TSG Rubin Zwickau e.V.

Beitrittserklärung

Beitritt zum 1. : (nur ganzer Monat)		**Mitgliedsnummer:** (füllt der Verein aus)	

Name, Vorname:			
Geburtsdatum:		Azubi/Student bis: (bitte eintragen, mit Nachweis)	
Straße:			
PLZ/Ort:			

Telefon privat:			
Telefon dienstlich:			
Handy:		Newsletter: (bitte ankreuzen)	
E-Mail-Adresse:			
Familienmitgliedschaft: (bitte ankreuzen, ab 3. Mitglied)		Mitgliedsnummern:	

Hinweis: Bitte mindestens eine Telefonnummer und Mailadresse angeben!!!

Trainings-gruppe	..... Tag: **(bitte ankreuzen)** Mo Di Mi Do Fr Sa So	passives Mgl. ..... (Beitrag ≥ 9,00€)

Für die Mitgliedschaft gelten die **Satzung** und die **Ordnungen** des Vereins. Diese sind auf unserer Internetseite und durch Aushänge einsehbar. Mit meiner Unterschrift erkenne ich sie an. Ebenso bestätige ich den Erhalt des Belehrungsblattes.
Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) und den Regelungen der **Datenschutzrichtlinie** bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

X_____ X_____
Ort, Datum: Unterschrift des Antragstellers, bei Jugendlichen unter 18 Jahren **gesetzliche Vertreter**

TSG Rubin Zwickau e.V.
Sitz/Gerichtsstand: Zwickau; VR 71704
1. Vorsitzende: Claudia Tischler
2. Vorsitzende: Petra Beyersdorf
Leiter Finanzen: Jan Großpietsch
IBAN: DE54 8705 5000 2242 0277 89 BIC: WELADED1ZWI Bank: SPK Zwickau

Kontaktdaten:
Planitzer Str. 4a, 08056 Zwickau
Tel.: 0375/30355922
Mobil: 0170/5537767
info@rubin-zwickau.de
www.rubin-zwickau.de

TSG Rubin Zwickau e.V.

Zusätzliche Erklärung der gesetzlichen Vertreter minderjähriger Antragsteller

Ich/Wir verpflichten uns hiermit, etwaige Beitragsrückstände meines/unseres Kindes auf erstes Anfordern des Vereins innerhalb 10 Werktage zu begleichen.

Vor- / Nachname (gesetzlicher Vertreter) _____

X_____ X_____
Ort, Datum: **Unterschrift**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TSG Rubin Zwickau e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Rubin Zwickau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 98ZZZ00000750828
Mandatsreferenz: mg<Mitgliedsnummer>; (wird auf Anfrage mitgeteilt!)

IBAN: _____

Kreditinstitut/BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Verein kann dann die **fälligen Beträge** zusammen mit den **anfallenden Gebühren** von mir einfordern.

X_____ X_____
Ort, Datum: Unterschrift des Kontoinhabers, bei Jugendlichen unter 18 Jahren **zusätzlich** der gesetzliche Vertreter

Hinweis: Andere Zahlungsarten nur durch Genehmigung des Vorstandes!
Es wird eine Bearbeitungsgebühr von je 1€ pro Monat erhoben!

Datum Unterschrift Trainer/Ül	Datum Unterschrift Erfassung	Datum / Unterschrift Vorstand

TSG Rubin Zwickau e.V.
Sitz/Gerichtsstand: Zwickau; VR 71704
1. Vorsitzende: Claudia Tischler
2. Vorsitzende: Petra Beyersdorf
Leiter Finanzen: Jan Großpietsch
IBAN: DE54 8705 5000 2242 0277 89 BIC: WELADED1ZWI Bank: SPK Zwickau

Kontaktdaten:
Planitzer Str. 4a, 08056 Zwickau
Tel.: 0375/30355922
Mobil: 0170/5537767
info@rubin-zwickau.de
www.rubin-zwickau.de