**ausfüllen am PC = setzen Sie die Maus auf das ? (\* wird vom Verein ausgefüllt)**

Name: **?**

Vorname: **?**

Geburtsdatum: **?**

Eintritt: **?**

\*Mandatsreferenz: **Passiv  aktiv**

Name: **?**

Vorname: **?**

Geburtsdatum: **?**

Eintritt: **?**

\*Mandatsreferenz: **Passiv  aktiv**

Name: **?**

Vorname: **?**

Geburtsdatum: **?**

Eintritt: **?**

\*Mandatsreferenz: **Passiv  aktiv**

**Straße: ?**

**PLZ/Ort: ?**

**Festnetz: ?**

**Mobil: ?**

**E-Mail:**  **?**

**2. Mitgliedsbeitrag** (Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der Beitragssatzung des TVG\*s)

**Jahresbeitrag (Stand Juni 2020)  
 Familie mit Kindern bis 18 Jahre 40,- €**

**Erwachsene 20,- €;**

**Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre 10,- €;**

**Passiv Mitglieder 5,- €**

**3. Arbeitsstunden** (Dies gilt für Teilnehmer der Übungsstunden, nicht für Kursteilnehmer/innen)

Zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag leistet jedes Mitglied im Alter zwischen 18 – 65 Jahren im Jahr vier

Arbeitsstunden. Bei Nichterbringung werden z. Zt. pro nicht geleisteter Stunde 5,00 € von meinem,

dem Verein bekannten Konto abgebucht.

**4. Datenschutz**

Mit der mediaunabhängigen Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Löschung)

meiner personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den

rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden.

Mir ist bekannt, dass ich die Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

**5. Kündigung**

**Eine Kündigung muss schriftlich mindestens drei Monate zum Jahresende erfolgen.**

**Ort: Gaienhofen Datum: ?**

**Unterschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten**

**6. Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats**

**Zahlungsempfänger:**

**Turnverein 1907 Gaienhofen e.V.**

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE12ZZZ00000265048**

**\* Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(\*wird vom Verein ausgefüllt und nach der Anmeldung bekannt gegeben)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben genannten Zahlungsempfänger, den von mir/uns zu entrichtenden Jahresbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Sollten dem TVG bei der Abbuchung durch mein Verschulden Kosten entstehen, werde ich diese erstatten.

Kontoänderungen werde(n) ich/wir dem TVG umgehend mitteilen.

**Name (Kontoinhaber/in): ?**

**Vorname: ?**

**Straße/Nr.: ?**

**PLZ/Ort: ?**

**Kreditinstitut:** **?**

**BIC: ?**

**IBAN: ?**

**Dieses SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT gilt für die Mitgliedschaft der auf**

**Seite 1 unter 1 eingetragenen Personen.**

**Ort.: GAIENHOFEN Datum: ?**

**Unterschrift.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift/en des/der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)**

**Bitte senden Sie die zwei Seiten vollständig ausgefüllt und auf beiden Seiten unterschrieben an:**

[**mitglieder.tvg@gmail.com**](mailto:mitglieder.tvg@gmail.com)

**oder an:**

Formulareingang am:

***TVG Mitgliederverwaltung***

***Anna Mund***

***Im Kellhof 4,***

***78343 Gaienhofen-Hemmenhofen***

***Tel. 07735 937433***