

BEITRITTSFORMULAR FÜR DIE
VOLLEYBALLABTEILUNG DES
TSV GEORGII ALLIANZ STUTTGART E.V.



TSV GEORGII ALLIANZ E.V.
c/o SV VAIHINGEN
DÜRRLEWANGSTR. 70
70565 STUTTGART

DÜRRLEWANGSTR. 70
70565 STUTTGART

geschaeftsfuehrung@tsv-georgii-allianz.de

MITGLIEDSANTRAG FÜR DIE VOLLEYBALLABTEILUNG DES TSV GEORGII ALLIANZ STUTTGART

hiermit beantrage ich (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter) die Aufnahme als Mitglied in der Volleyballabteilung des TSV Georgii Allianz Stuttgart.

Der Abteilungsbeitrag wird vollständig zum 01.01. eines Jahres fällig.

Stichtag zur Kündigung ist der 30.09. des aktuellen Kalenderjahres. Die Kündigung ist in schriftlicher Ausfertigung der Geschäftsstelle zu übermitteln.

ERWACHSENER	90,00€
JUGENDLICHE, STUDENTEN UND AUSZUBILDENDE	74,00€
ZWEITES KIND	40,00€

VOR- UND ZUNAME DES MITGLIEDS

ADRESSE

PLZ

ORT

E-MAIL

GEBURTSDATUM

Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt gelöscht.

ICH BIN EINVERSTANDEN MIT DER VERÖFFENTLICHUNG MEINES FOTOS

IM INTERNET	JA	NEIN
IN DEN VEREINSNACHRICHTEN	JA	NEIN

EINZUGSERMÄCHTIGUNG DURCH LASTSCHRIFTVERFAHREN

hiermit ermächtige ich Sie widerruflich den von mir zu entrichtenden Abteilungsbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines aufgeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

NAME DES KONTOINHABERS:

IBAN

BIC

wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

DATUM, ORT

UNTERSCHRIFT DES KONTOINHABERS