



Beitrittserklärung

Name:		Vorname:	
Straße:			
PLZ, Wohnort:			
Geburtsdatum:		Telefon:	
E-Mail-Adresse:			

Bitte ausfüllen und an folgende Adresse absenden:
 TVF - Geschäftsstelle
 Zum Schoofmoor 16
 28865 Lilienthal
 Tel: 0 42 98 – 3 18 55
 Mail: Geschaeftsstelle@TVFalkenberg.de
 Homepage: www.TVFalkenberg.de
 Öffnungszeiten:
 Di. 9.00–11.00 Uhr und 16.00–18.00 Uhr

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre | <input type="checkbox"/> Paare | <input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche / Schüler (15-18 Jahre) | <input type="checkbox"/> Erwachsene | |
| <input type="checkbox"/> Studenten, Azubis FSJ-ler und FÖJ-ler
(Bitte Nachweise beifügen.) | <input type="checkbox"/> Familien mit Kindern bis 14 Jahre | |

- | | | | | | |
|--|--|---|--|--------------------------------------|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aquaback, 1 x wöchentlich | <input type="checkbox"/> Aquaback, 2 x wöchentlich | <input type="checkbox"/> Aerobic / BBP | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Ballett | <input type="checkbox"/> Basketball |
| <input type="checkbox"/> Combat Sambo | <input type="checkbox"/> Eltern + Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Fitness + Gesundheit (ein Angebot) | <input type="checkbox"/> Fitness + Gesundheit (mehrere Angebote) | | |
| <input type="checkbox"/> Gesellschaftstanz | <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Jazzdance | <input type="checkbox"/> Judo | <input type="checkbox"/> Karate | |
| <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Modellflug | <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> Taekwondo | <input type="checkbox"/> Tischtennis | |
| <input type="checkbox"/> Turnen | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Walking | <input type="checkbox"/> Wandern | <input type="checkbox"/> Zumba | |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges | <input style="width: 400px;" type="text"/> | | | | |

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Aufnahme als Mitglied in den TV Falkenberg e. V. ab dem .

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Sie können in der Geschäftsstelle eingesehen werden. Des weiteren ermächtige ich den Verein widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge

- vierteljährlich im Voraus
 halbjährlich im Voraus
 jährlich im Voraus

mittels Lastschrift / SEPA-Lastschrift einzuziehen. Bankverbindung Girokonto: siehe SEPA-Lastschriftmandat.
 Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Das „Merkblatt Information zur Datenverarbeitung“ gemäß Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort

Datum

Unterschrift

Ort

Datum

Unterschrift gesetzlicher Vertreter