

Handball  
Fußball  
Turnen

TV 1896 Kruft e.V.



**Eintrittserklärung und Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Turnverein 1896 Kruft e. V. und erkenne die Vereinssatzung an:  
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geb. Datum: \_\_\_\_\_ Abteilungszugehörigkeit:  
Handball  Fußball  Turnen   
Beitrag/Monat: Kinder/Schüler: 3,50 Euro  Erwachsene: 5,00 Euro  Familien: 7,00 Euro   
Lastschrift ¼ jährlich ab Monat: \_\_\_\_\_

Der Beitrag wird jeweils zum 1. eines Quartals eingezogen. Fällt dieser nicht auf einen Bankarbeitstag erfolgt der Einzug am unmittelbar darauffolgenden Bankarbeitstag.

Für geliehenes Vereinseigentum übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den Schaden aufzukommen.  
Bei Austritt sind alle vereinseigenen Gegenstände in ordnungsgemäßen Zustand zurückzugeben.

**Der Austritt ist schriftlich bis spätestens 1 Monat vor dem Quartalsende anzuzeigen.**

**Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung**

Ich bin einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten nach Maßgabe der europäischen Datenschutzgrundverordnung (EU-DSGVO) und des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) erfasst, verarbeitet und genutzt werden.

Nähere Informationen erhalten auf [www.tv-kruft.de](http://www.tv-kruft.de)

Informationspflichten gemäß DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

**Durch Ihre Unterschrift wird die vorstehende Eintritts- und Einwilligungserklärung mit den näheren Erläuterungen zur Datenverarbeitung und Datennutzung für den Eintritt in den Turnverein 1896 Kruft e.V. Bestandteil des Mitgliedsantrages.**

Vor- und Nachname gesetzlicher Vertreter: \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Antragssteller / Unterschriften gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen \_\_\_\_\_

**SEPA Lastschrift-Mandat**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Turnverein 1896 Kruft e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Turnverein 1896 Kruft e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**Alle Angaben sind Pflichtangaben:**

Name des Zahlungspflichtigen: (Kontoinhaber)	Name, Vorname ( Bitte in Druckbuchstaben)	
Adresse des zahlungspflichtigen:	Straße	
	PLZ, Ort	
Bankverbindung:	IBAN (International Bank Account Number)	
	DE _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _	
Name des Zahlungsempfängers:	Turnverein 1896 Kruft e.V.	Gläubiger ID DE 48ZZZ 00000 571308
	Mühlenweg 22 56642 Kruft	
Zahlungsart:	<b>Wiederkehrende Zahlung</b>	
Betrag gemäß Beitrags-und Gebührenordnung:	Ort:	Datum:
	Unterschrift	
<b>Wird vom Verein ausgefüllt:</b>		
Mandanten Ref. Nr.: (Mitgliedsnr)	Erfasst:	Bestätigung an Mitglied: