Beitrittserklärung Trimm-Club 77 Heimbuchenthal e.V.

Name, Vorname _____
(bei Kinder-Gymnastik bitte Name des Kindes)
Geburtsdatum _____
Tel. Mobil _____
E-Mail _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt/den Beitritt meines Kindes zum Trimm-Club 77 Heimbuchenthal e.V. Ebenfalls bestätige ich mit meiner Unterschrift meine Mitgliedschaft bzw. die meines Kindes in einer gesetzlichen oder privaten Krankenkasse. Der Mitgliedsbeitrag für (bitte Wunschgruppe ankreuzen) wird durch SEPA-Lastschriftmandat erhoben und beträgt halbjährlich:

☐	**Fitness-Gymnastik**	**19,- Euro**	**(Montag, 19:00 Uhr)**
☐	**Damen-Gymnastik**	**24,- Euro**	**(Montag, 20:00 Uhr)**
☐	**Nordic-Walking**	**19,- Euro**	**(Montag, 19:00 Uhr)**
☐	**Kinder-Gymnastik**	**13,- Euro**	**(Montag, 17:30 / 18:15 Uhr)**

_____ _____
Datum Unterschrift bzw. Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Trimm-Club 77 Heimbuchenthal e.V. (Gläubiger ID: DEG3ZZZ00000466375)
Hiermit ermächtige ich den Trimm-Club 77 Heimbuchenthal e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das Kreditinstitut an, die vom Trimm-Club 77 Heimbuchenthal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Außerdem erkläre ich mit meiner Unterschrift, dass dieses SEPA-Lastschriftmandat für die Mitgliedschaft für oben genanntes Vereinsmitglied gilt. Ich willige ein, dass der Trimm-Club 77 Heimbuchenthal e.V. die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, des Beitragseinzuges und der Übermittlung von Vereinsinformationen durch den Verein verarbeitet und genutzt werden. Eine Übermittlung von Teilen dieser Daten an den Bayerischen Landes-Sportverband (BLSV) findet nur im Rahmen der in der Satzung bzw. des BLSV festgelegten Zwecke statt. Eine Datenübermittlung an Dritte findet nicht statt. Ich willige ein, dass der Trimm-Club 77 Heimbuchenthal e.V. meine E-Mail-Adresse und Telefonnummer zum Zwecke der Kommunikation nutzt. Eine Übermittlung wird weder an den BLSV oder die Fachverbände noch an Dritte vorgenommen.

<u>Kontoinhaber / Bankverbindung</u>

Name, Vorname _____
Straße _____
PLZ / Wohnort _____
IBAN _____
BIC _____
Bankname _____

_____ _____
Datum / Ort Unterschrift des Kontoinhabers

Kontakt bei Fragen: Hannelore Amrhein - Vorstand - 06092/6670 - hannelore.amrhein@t-online.de