

TV HÜCKELHOVEN-RATHEIM e.V.

www.tv-hueckelhoven-ratheim.de

BALLET - TURNEN - BASKETBALL - AEROBIC - GYMNASIK - RHÖNRADTURNEN - FITNESS
TISCHTENNIS - ELTERN-UND-KIND-TURNEN - TANZ- SPAß & BEWEGUNG MIT MISTER P "

Vereinsverwaltung * Horst Hermanns * Krickelberg 145 * 41836 Hückelhoven * Tel. 02433/958306 * Mo-Fr. 17.00 - 19.00 Uhr

Anmeldung

Persönliche Daten: ¹

Name
Vorname Geschlecht, m/w

Vorname **Geb.-Datum**
(Vorname der Mutter/ des Vaters und das Geburtsdatum nur bei Eltern-Kind-Turnen erforderlich)

Straße/Nr.
PLZ/Ort
Geb.-Datum Telefon
Handy Nr.
E-Mail

Vereinsdaten:

Mitglieds.-Nr. (wird vom Verein vergeben)
Sportart 1 Eintrittsdatum
Sportart 2 Eintrittsdatum

Ort, Datum _____

Unterschrift (bei Kindern gesetzlicher Vertreter) _____

Wichtig:
* **Anmeldungen erfolgen ausschließlich schriftlich bei den Übungsleitern oder bei der Vereinsverwaltung**
* **Abmeldungen erfolgen schriftlich bei der Vereinsverwaltung spätestens 3 Monate zum Jahresende**
* **keine Beitragsrückerstattung**

Stand 01.01.2011	Regelbeiträge	Leistungsbeiträge ²
	(Jahresbeiträge)	
Kinder	32.00 €	
Jugendliche	38.00 €	
Erwachsene	66.00 €	80.00 €
Familien	124.00 €	auf Anfrage
Ballett	72.00 €	
Erwachsene	12.00 €	(nur Eltern-Kind-Turnen)

¹ Alle personenbezogenen Daten unterliegen dem Datenschutz
² Leistungsabteilung: Tischtennis

bitte wenden

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hinweis: Die Einzugsermächtigung bzw. das SEPA-Lastschriftmandat bezieht sich auf die Beträge, die sich aus der Leistung des Sports herleiten lassen.

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TV Hückelhoven-Ratheim e. V.
Schröver Garten 22
41836 Hückelhoven

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE54ZZZ00000330640

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom

TV Hückelhoven-Ratheim 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

IBAN:

DE

BIC:

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Anmerkung: Der wiederkehrende Jahresbeitrag wird immer am 1. Werktag im Februar eines jeden Jahres eingezogen.

TV HÜCKELHOVEN-RATHEIM e.V.

-Beiblatt zum Anmeldebogen-

Ich, _____

bin einverstanden, dass der TV Hückelhoven-Ratheim e. V. folgende personenbezogene Daten zur Erfüllung des Vertrages erhebt, speichert und aktualisiert:

- Namen, Vorname
- Adresse
- Telefonnummer: privat, dienstlich, mobil
- Geburtsdatum
- E-Mail Adresse
- Abteilungs- bzw. Riegenzugehörigkeit
- Lastschrift-/Selbstzahler
- Eintrittsdatum im Verein

Recht auf Information und Auskunft

Es besteht die Möglichkeit Auskunft über die im Verein gespeicherten personenbezogenen Daten zu erhalten.

Hiermit wird mir mitgeteilt, dass nur 5 im Vorstand tätige Personen mit der Erfassung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten beauftragt sind. Die Personen können auf Antrag mitgeteilt werden.

Recht auf Berichtigung

Unrichtige personenbezogene Daten werden jederzeit berichtigt und vervollständigt.

Recht auf Löschung, Dauer der Speicherung personenbezogener Daten

Wenn keine rechtliche Verpflichtung zur Aufbewahrung mehr besteht oder eine Speicherung der Daten nicht mehr erforderlich ist, kann deren Löschung verlangt werden.

Widerspruchsrecht

Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Ort, Datum

Unterschrift