TV HÜCKELHOVEN-RATHEIM e.V.

www.tv-hueckelhoven-ratheim.de

BALLETT - TURNEN - BASKETBALL - AEROBIC - GYMNASTIK - 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 01.01.2026	Regelbeiträge (Jahresbeiträge)	Leistungsbeiträge [2]
Kinder	36,00 €	
Jugendliche	42,00 €	
Erwachsene	72,00 €	90,00 €
Familien	136,00 €	auf Anfrage
Ballett	72,00 €	
Erwachsene	15,00 € **(nur Eltern-Kind-Turnen)**	

[1] Alle personenbezogenen Daten unterliegen dem Datenschutz

[2] Leistungsabteilung: Tischtennis und Basketball

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)	**Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)**
TV Hückelhoven-Ratheim e. V. Burgstr 35 41836 Hückelhoven	
Gläubiger-Identifikationsnummer DE54ZZZ00000330640	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: D E

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