

## TV Jahn e.V. Walsrode



Der Verein für Breiten-, Freizeit-, Leistungs- und Gesundheitssport

♦ Geschäftsstelle: Moorstraße 10, 29664 Walsrode, ♦ Tel.: 05161 - 7870756 ♦  
 ♦ Internet: tvjahn-walsrode.de ♦ E-Mail: info@tvjahn-walsrode.de ♦ Gläubiger-ID: DE 53ZZ 00000 244619 ♦

## EINTRITTSERKLÄRUNG

Abteilung: .....  aktiv  passivBereits TV-Jahn-Mitglied? Ja  Nein 

Name ..... Vorname .....

Straße ..... PLZ Wohnort .....

Freiwillige Angabe: .....

Freiwillige Angabe: .....

Geb.-Datum ..... Telefon ..... E-Mail-Adresse  Anmeldung zum monatl. Newsletter

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Dokumente finde ich im Internet (siehe oben) des TV Jahn e.V. Walsrode

Ich bin damit einverstanden, dass die freiwilligen Angaben zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

→  Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich ausdrücklich damit einverstanden, dass von mir/von meine(n) Kindern gefertigte Licht- und/oder Tonbildaufnahmen in den Medien, gleich welcher Art, zeitlich, räumlich, sachlich und inhaltlich, veröffentlicht werden können.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Datum ..... Unterschrift (bei Minderjährigen des ges. Vertreters) .....

Monatliche Zusatzbeiträge: Schwimmen: 5,00 €,  
Wassergymnastik: 7,50 €

SEPA – Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

↓ Bankleitzahl ↓ ↓ Kontonummer ↓

Name des Kontoinhabers ..... DE / / / / / /  
IBAN

Name des Kreditinstituts ..... Ich ermächtige den TV Jahn e.V. Walsrode, die fälligen Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Jahn e.V. Walsrode gezogenen Beitragslastschriften einzulösen.

Zahlungen: monatlich

Datum ..... Unterschrift des Kontoinhabers .....

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.  
Die Mandatsreferenznummer wird vom Verein zugeteilt.

Stand: 10/2022



Einfach heraustrennen oder  
über den QR Code selber ausdrucken.