

Turnerbund Ruit 1892 e.V.
Talwiesen 1
73760 Ostfildern-Ruit



Beitrittserklärung Mitglieds-Nr.: wird vom Verein ausgefüllt

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Turnerbund Ruit 1892 e.V. und erkenne/n die Vereinssatzung an.

Änderung

Die auf der Rückseite wiedergegebenen Hinweise zur Datenschutzordnung habe/n ich/wir zur Kenntnis genommen und erkläre/n mich/uns mit den dort vorgesehenen Datenverarbeitungsvorgängen einverstanden.

Die Satzung, die Datenschutzordnung und alle weiteren Ordnungen können im Internet www.tbruit.de unter Dokumente eingesehen und auf der Geschäftsstelle angefordert werden. Beitragsordnung und Hinweis zum Datenschutz auf der Rückseite.

Geschlecht:

- männlich
 weiblich
 divers

Name, Vorname

PLZ, Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefon privat

Mobiltelefon

Geburtsdatum

E-Mail Adresse (für den Newsletter bitte auf unserer Homepage anmelden)

bei **Familienbeitrag** bitte ergänzen:

Ehepartner

Geburtsdatum

Abteilung(en)

Kind(er)

Geburtsdatum

Abteilung(en)

Kind(er)

weitere Kinder siehe Anlage

Geburtsdatum

Abteilung(en)

Mitglied ab:20

Datum / **Unterschrift(en) des Mitglieds / der Mitglieder**
(bei Minderjährigen **Unterschriften aller ges. Vertreter**)

bei Minderjährigen Name, Vorname aller ges. Vertreter in Blockbuchstaben

Ermächtigung zum Einzug des Vereinsbeitrages und sonstiger Zahlungen

Hiermit ermächtige/n ich/wir den Turnerbund Ruit 1892 e.V. widerruflich, die mit der Mitgliedschaft verbundenen fälligen Zahlungen wiederkehrend unter der Gläubiger-Identifikationsnummer DE14 ZZZ0 0003 0138 7 zu Lasten des Kontos

IBAN

BIC

Name(n) des/der Kontoinhabers/Kontoinhaber/in(nen)

Name des Kreditinstitutes

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Turnerbund Ruit 1892 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Ich/wir kann/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.

Datum / **Unterschrift(en) des/der Kontoinhabers/Kontoinhaber/in(nen)**

Unsere Abteilungen:

- Basketball
 Fußball
 Handball
 Leichtathletik
 Rehasport
 Schwimmen
 Ski
 Tischtennis
 Trampolin
 Turnen
 Gymnastik & Fitness
 Tanzgruppen
 Kinderturnen (Mädchen/Buben)
 Jedermannturnen
 Seniorensport
 Volleyball
 Walking & Nordic Walking
 KISS-Kind

➔ **bitte ankreuzen!**

