

BEITRITTSERKLÄRUNG Ich möchte Mitglied werden beim

TURNVEREIN 1900 Oberhausen e.V., Jahnstraße 85, 68794 Oberhausen-Rheinhausen

www.tvoberhausen.de Email: fuehrung@tvoberhausen.de / geschaeftsstelle@tvoberhausen.de



Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht ☐ w ☐ m ☐ d

Eintrittsdatum _____ E-Mail: _____

Familienmitglieder _____ Telefon: _____

Nachname _____ Vorname _____ geboren _____ Abteilung _____

Nachname _____ Vorname _____ geboren _____ Abteilung _____

Nachname _____ Vorname _____ geboren _____ Abteilung _____

Beitrag Mitglied ☐ Aktive ☐ Passive ☐ Familien ☐ Senioren ☐ Ermäßigte (Kinder/Schüler/Studenten/Wehrdienst, Behinderte)

(124 €/Jahr) (70 €/Jahr) (177 €/Jahr) (88 €/Jahr) (70 €/Jahr)

Definition siehe Rückseite

O Zzgl. Abteilungsbeitrag monatlich 2 € pro aktives Mitglied (kann jederzeit angepasst werden)

Unsere Abteilungen

☐ Ballschule ☐ Boule u. Pétanque ☐ Bogensport ☐ Eltern-Kind Turnen (Lisa/Julia)

☐ Gesundheitssport (Kraftraum) (siehe Rückseite) ☐ Faustball ☐ Leichtathletik

☐ Tanz ☐ Tischtennis ☐ Turnen (Rita) ☐ TVKaGe

☐ Volleyball ☐ Ultimate Frisbee ☐ Walking/Lauftreff

Satzung & Ordnungen des Vereins (s. Geschäftsstelle/Homepage) habe ich gelesen und erkenne ich an. Die Datenschutzrechtlichen Pflichtinformationen gem. Artikel 13 & 14 DSGVO habe ich ebenfalls gelesen und zur Kenntnis genommen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. **Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angefertigten Aufnahmen, durch den TV 1900 Oberhausen e.V. öffentlich (Druckmedien (TV News, Gemeindeblatt)) wiedergegeben werden dürfen. Die Bildaufnahmen dienen zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben. Diese Einverständniserklärung gilt ohne jede zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung und gilt ungeachtet der angewandten Übertragungs-, Träger- und Speichertechniken.**

X Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000071474

Ich ermächtige den TV 1900 Oberhausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1900 Oberhausen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es findet eine turnusmäßige Beitragserhöhung von **7,5% alle 3 Jahre** statt (nächster Termin 2028). Ich wurde auf die Kündigungsfrist 3 Monate zum Ende des Geschäftsjahres hingewiesen. Eine Kündigung kann nur schriftlich an die Vorsitzenden oder die Geschäftsstelle erfolgen. Mit der Erfassung meiner personenbezogenen Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Name der Bank _____ BIC: _____

IBAN: _____

Name/Vorname Kontoinhaber: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift/ggf. ges. Vertreter: _____

X