



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 53ZZZ 00000 244619 ♦

EINTRITTSERKLÄRUNG

Abteilung: aktiv passiv

Bereits TV-Jahn-Mitglied? Ja Nein

Name Vorname

Straße PLZ Wohnort

Freiwillige Angabe:

Freiwillige Angabe:

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

Für begleitende Eltern beim **Eltern-Kind-Turnen** ist eine **passive Mitgliedschaft** erforderlich.

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: Judo – 3,00 €, Taekwondo – 3,00 €, Schwimmen – 5,00 €,
Herzsport – 7,50 €, Leistungsturnen – 10,00 €, Röhrrad – 10,00 €**

SEPA – Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

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: 10/2024



**Einfach heraustrennen oder
über den QR Code selber ausdrucken.**

Jetzt Mitglied werden