



## Aufnahmeantrag

Name:

Vorname:

Strasse:

PLZ, Wohnort:

Telefon:

Geburtsdatum:

E-Mail (zum Erhalt des Newsletters):

Welche Familienangehörigen sind bereits Mitglied im VTV?

Die Mitgliedschaft im VTV soll beginnen ab:

in der Abteilung: oder Teilnahme am Angebot:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gem. Art. 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.  
 Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch für andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.  
**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.**

Ort, Datum:

Unterschrift:

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen  
 Vor- und Zuname des gesetzlichen Vertreters:

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen  
 Unterschrift des gesetzlichen Vertreters:

### Lastschriftermächtigung:

**- BITTE UNBEDINGT AUSFÜLLEN -**

Hiermit ermächtige ich den Verberger Turnverein 1914 e.V. die jährlichen Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines unten angegebenen Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen:

(Diese Ermächtigung kann jederzeit widerrufen werden)

IBAN:

BIC:

Bankinstitut:

Name/Vorname des Kontoinhabers:

Strasse:

PLZ, Wohnort:

Ort, Datum:

Unterschrift Kontoinhaber:

Mitgliedschaft im VTV beginnt ab: (Mitglieds-Nr.)

Bestätigung der VTV-Geschäftsstelle: