

Turnverein "Weser Rieda" von 1924 c.V.

<u>A</u>	U	F	N	Α	<u>H</u>	M	E	Α	N	T	R		Α	G	<u>ì</u>			DART – GYMNASTIK - AIKIDo TISCHTENNIS TANZEN - TURNEN UND TRENDSPORT						
Ich b	eantrag	e die i	Aufnahı	me in	den TV	/ Weser	Rieda e	e.V.										NORDIC WALKING UND VIELES MEHR.						
In die	In die Abteilung: als: aktives Mitglied												Gemäß der Satzung kann der Beitrag viert jährlich im Voraus oder per Einzugsverfahr zum 28.02. in einer Summe für das laufen Jahr auf das Vereinskonto eingezahlt werde											
Zum	(Datum):							а	ls:	р	assi	ives Mit	itglie	tglied		Wird nicht am Einzugsverfahren te genommen, sind für die Rechnungsstellu zusätzliche Bearbeitungsgebühren zu er richten.							
	ГТЕ <u>iennam</u>		T G	S R O	SS	BUC	: H S ⁻	ΓA B		A U	SF	ÜL	LE	N				Der Beitrag für das laufende Jahr ist i Vorfeld zu Spielerpassanforderungen et innerhalb von 14 Tagen nach Vereinseintr per Überweisung auf das Vereinskonto od in bar an den Kassenwart zu entrichten.						
Name	: Erzieh	<u>ungsb</u>	erechti	gter			\ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \ \	orname]			Die Mitgliedschaft kann zum 31. Dezemb gekündigt werden, wenn das der Geschäft stelle unter Einhaltung einer dreimonatlich Kündigungsfrist schriftlich mitgeteilt wird.						
Stras	se und l	und Hausnummer											Mir ist bekannt, dass meine h genannten persönlichen Daten un Beachtung der DSGVO per EDV erfa werden. Die Einwilligung z											
Postle	eitzahl			Woh	nort													Datenverarbeitung habe ich gelesen ur gebe hiermit mit Unterschrift me Einverständnis. Das Merkblatt zu DSGV Art.12 habe ich zur Kenntnis genomme						
Telef	on (mit	Vorwa	ahl) priv	vat														Die Vereinssatzung erkenne ich an. Sie ist in der Geschäftsstelle erhältlich und unter <u>www.tvw-rieda.de</u> einsehbar.						
	rtsdatur	n					männli	ch	we	eiblich								Ort, Datum						
																		Unterschrift des Antragstellers bzw. des Erziehungsberechtigten						
SEP Man	nzugsermächtigung EPA-Lastschrift-Mandat andatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird nach Festlegung mitgeteilt) ntoinhaber: Name, Vorname Anschrift wie oben														Ich ermächtige den TV Weser Rieda e.\ Beitragszahlungen von meinem Konto mitte Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, o vom TV Weser Rieda e.V. auf mein Kon gezogenen Lastschriften einzulösen.									
																		Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Woche						
D	(ehem.																	beginnend mit dem Belastungsdatum, Erstattung des belasteten Betra verlangen. Es gelten dabei die mit mein Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.						
SWIF	T-Code	(eher	n. BLZ)).														Der Einzug erfolgt jeweils am 28.02. oc dem folgenden Werktag. Eine gesonder Ankündigung wird nur bei Abweichung übermittelt.						
Datui	m und (Ort					_	Unter	schrift															
Mitgli	edsnum	mer					(wird vo	m TV V	Veser R	ieda (e.V. er	gänz	zt)											
rv w	ESER F	RIEDA	GESC	HÄFT	SSTEL	LE					Е	EIT	RAGS	SAN	GELEC	GENH	IEITEN	BANKVERBINDUNG						
Am Am K		rten 4	Tel.:	0170 7	7735 5	993 E-	mail: i ternet:				Ме		t witz wart		Am Bi 27283 Tel.: 9	3 Ver		Gläubiger-ID: DE94ZZZ00000430024 IBAN: DE80 2915 2670 0010 3642 89 SWIFT-Code: BRLADE21VER						