## **BEITRITTSERKLÄRUNG**





Hiermit melde ich die nachfolgend genannten Personen verbindlich zum Turnverein 1879 Hilpoltstein e. V. an. Ich habe Kenntnis von dessen Satzung (www.tv-hip.de) genommen und erkenne deren Regelungen uneingeschränkt an. Es ist mir bekannt, dass die Kündigung nur schriftlich - mit einer Frist von einem Monat zum Ende des Kalenderhalbjahres - möglich ist. Der Mitgliedsbeitrag ist halbjährlich fällig; die Zahlung erfolgt im Lastschriftverfahren. Die Zahlung der Beiträge ist unabhängig vom Besuch der Übungsstunden. Die jeweils gültigen Beiträge und die Beitragsordnung sind unter www.tv-hip.de zu finden.

belliagsorunding sind un	itei www.tv-nip.de zu iiide	11.			
Name	Vorname	Beruf (freiw. Angabe)	Geb.Datum	Sportart	BM Badminton BB Basketball
					FB Fußball HB Handball
					JU JuJutsu KR Kraftsport
					LA Leichtathletik REHA Reha-Sport
					TW Taekwondo
	_				TE Tennis TT Tischtennis
					TR Triathlon TU Turnen, Fitness
möglich. Ich erkläre mein E	nzelnen Abteilungen ist nur ir Einverständnis zur Speicherun Die Datenschutzrechtliche Info ptiere diese.	ig meiner persönlich	en Daten für rein	interne	und Gesundheit VB Volleyball
(Straße, Hausnr.)	(PLZ Wohnort)	(PLZ Wohnort)			
(Telefonnummer)	(e-mail)	(e-mail)			
,	, ,	Ich kann mir vorstellen, ehrenamtliche Aufgaben zu übernehmen.			
Ich mochte den viertei	ljährlichen Newsletter erhalter	n. LICN Kann i	nir vorstellen, enr	enamtiiche Aut	gaben zu ubernenmen.
Datum:	Unterschrift:_ bei Jugendlicher	Unterschrift:bei Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten			
<ul> <li>Gläubiger ID: DE17ZZZ0</li> <li>Ich ermächtige den TV 187 mein Kreditinstitut an, die v innerhalb von acht Wochen dabei die mit meinem Kred Der Vereinsbeitrag soll zun</li> </ul>	TVERFAHREN (TV 1879 I 0000436163 – Mandatsreferer 9 Hilpoltstein e.V., Zahlunger rom TV 1879 Hilpoltstein e.V. n, beginnend mit dem Belastu itinstitut vereinbarten Bedingu ächst ab dem Eintrittsdatum i öglichen Bankarbeitstag) von	nznummer wird vor n von meinem Konto auf mein Konto gez ngsdatum, die Ersta Ingen. für den Rest des Ha	der ersten Abbuck mittels Lastschrit ogenen Lastschrittung des belaste Ibjahres, dann im	nung mitgeteilt) it einzuziehen. i iten einzulösen ten Betrages ve mer halbjährlich	Zugleich weise ich . Hinweis: Ich kann erlangen. Es gelten n zum 01.03. und
(IBAN)		(BIC)			_
		, ,			
(Kreditinstitut)		(Kontoinhaber:	Name, Vorname	)	_
(Adresse, falls abweichend	)				
Datum:		Unterschrift:			
Datuili.		Onterschill.			

des Kontoinhabers