



TSV Pfungstadt Paddelabteilung

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur Paddelabteilung des TSV Pfungstadt e.V. ab

Vorname:..... Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

Geburtstag: Telefon:.....

Email-Adresse:.....

Beiträge

Es gilt die Beitrags- und Gebührenordnung der Paddelabteilung des TSV Pfungstadt e.V. in der aktuellen Fassung. Ich bestätige, dass ich bereits Mitglied des TSV Pfungstadt e.V. bin. Meine TSV Mitgliedschaft ist gemeldet für die Abteilung..... Die Beiträge der Paddelabteilung sind unabhängig von den Beiträgen des TSV Pfungstadt e.V. per SEPA-Lastschrift jährlich zu entrichten.

Kündigung

Die Mitgliedschaft muss 12 Monate betragen und ist nur zum 30.06. und 31.12. des Jahres in schriftlicher Form kündbar. Eine Kündigung der Mitgliedschaft beim TSV Pfungstadt hat automatisch eine Kündigung bei der Paddelabteilung zur Folge.

Datenschutz

Sämtliche vom Mitglied übermittelten personenbezogenen Daten werden vom Verein unter Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen genutzt. Die Daten, insbesondere Name, Adresse, Telefonnummer, Email-Adresse, Kontonummer, etc., werden von der Paddelabteilung innerhalb der für die Mitgliedschaft nötigen Verfahren automatisiert erhoben, verarbeitet und genutzt.

Ich bin damit einverstanden, dass mir die Paddlerinformationen (PINF) per Email zugestellt werden.

.....
Ort, Datum

Unterschrift (ggf. Eltern/gesetzl. Vertreter)

(Bitte für jedes beitretende Mitglied eine separate Erklärung ausfüllen)



TSV Pfungstadt Paddelabteilung

SEPA-Lastschriftmandat

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats bis auf Widerruf gegenüber:
TSV Pfungstadt e.V., Abt. Paddeln, Rügnerstraße 38, 64319 Pfungstadt

Gläubigeridentifikationsnummer: DE68TSV00000425739

Mandatsreferenz: Wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich die Paddelabteilung des TSV Pfungstadt e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Paddelabteilung des TSV Pfungstadt e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Kontoänderungen werde ich der Paddelabteilung unverzüglich anzeigen.

Vorname:..... Nachname:.....

Straße und Hausnummer:.....

PLZ, Ort:.....

Kreditinstitut:.....

BIC:.....

IBAN:.....

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaften von (bitte alle Namen
aufführen):

.....

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift