Mitgliedschaft in der KunstTurnRegion Burgenlandkreis e. V.

◯ **Anmeldung** ◯ **Änderung** ◯ **Abmeldung**

Angaben zur Person

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Tel.-Nr./mobil _____ ◯ weiblich ◯ männlich ◯ divers Geburtsdatum (TT. MM. JJJJ)

E- Mail _____

Sparte ◯ TURNSCHULE ◯ BREITENSPORT ◯ PASSIVE MITGLIEDSCHAFT

Unterschrift
(auch bei Änderungen der Mitgliederdaten)

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß §3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.

Bei Minderjährigen: Mit der Anmeldung meines Kindes erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger- ID: DE46ZZZ00002064077

Ich ermächtige den Verein KunstTurnRegion Burgenlandkreis e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein KunstTurnRegion Burgenlandkreis e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen Die Bezahlung des Teilnahmebeitrags erfolgt durch Abbuchung vom Girokonto.

Kontoinhaber:

(falls abweichend vom Antragsteller)

_____ _____
Name Vorname

_____ _____
Straße PLZ Wohnort

Bankverbindung:

IBAN:

BIC:

BANK: _____

Abbuchung erfolgt nach Vorgaben der Beitragsordnung der KunstTurnRegion Burgenlandkreis e. V.

Unterschrift
(auch bei Änderung der Bankverbindung)

_____ _____
Datum, Ort Unterschrift

Wird von der KTR ausgefüllt:

Zustimmung Vereinsvorstand	Familien-Nr.:	Mitglieder-Nr.:	Trainingsbeitrag