

Mitgliedsnummer

30

Eintritt am

. . . 20

Nationalität

Titel

Nachname/Familienname

Anrede

1. Vorname

2. Vorname

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Geboren am

. . .

Geboren (Stadt)

Geboren (Land)

2. Nationalität

Telefon (privat)

-

Mobilfunknummer (privat)

-

Email Adresse (privat)

Mit dem Antrag und der Aufnahme zum Hapkido Kurs stimme ich der Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit dies für Vereins- und Verbandszwecke erforderlich sind. Zudem erkläre ich mich damit einverstanden, dass die Bilder und Videos, die in Vereinsaktivitäten aufgenommen wurden, auf der Internetseite oder zu Pressepublikationen verwendet werden dürfen. Ich bestätige ebenfalls, dass ich für Sportgesund bin und eine vom Verein verlangte Sportärztliche Untersuchung (alle 12 Monate) selbst verantwortlich erstellen zu lassen.

Ort/Datum:

Unterschrift des Mitglieds/des Erziehungsberechtigten/der Erziehungsberechtigten

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE23ZZZ00000457104

Beitrag in €

Zahlungsart

10,00

Lastschrift monatlich

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Verein Taekwondo Team Kocer e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

IBAN

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Einzugsermächtigung: Hiermit ermächtig(n) ich/wir das FV Taekwondo Team Kocer e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen der Vereinsmitgliedschaft bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos mittels SEPA – Lastschriftmandat einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem FV Taekwondo Team Kocer e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Bei ungerechtfertigten Rückbelastungen wird der/die Beträge inklusive der Gebühren für Rücklastschriften muss das im Verzug befindliche Kursteilnehmer/in nach der Finanz- und Gebührenordnung des FV Taekwondo Team Kocer e.V. zahlen. Nicht gezahlte Beiträge können in der Gesamtsumme über ein Mahnverfahren eingefordert werden. Die Kosten hierfür trägt das im Verzug befindliche Kursteilnehmer.

Ort/Datum:

Unterschrift des Mitglieds/des Erziehungsberechtigten/der Erziehungsberechtigten



1 x Passbild
35mm x 45mm
in gedruckter Form
Bitte nicht einkleben

1 x Digital an
office@tkd-team.de
Nicht älter als 6
Monate