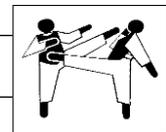


1. Gelnhäuser Taekwondo Club 1968 e.V.



Waldblick 6, 63571 Gelnhausen  www.tkdgelnhausen.de

ANMELDUNG

(Bitte in Druckbuchstaben schreiben)

Nachname: _____	Vorname: _____
Straße: _____	PLZ/Ort: _____
Geburtsdat.: _____	Nationalität: _____
Mailadresse: _____	Tel./Handy: _____
Beruf: _____	Azubi/Student bis: _____

Mit der Anmeldung ist ein Passbild abzugeben!

Folgende Bedingungen werden mit dieser Anmeldung anerkannt:

1. Der Beitrag wird ½-jährlich (jeweils am 01.01. und 01.07.) im Voraus per Bankeinzug entrichtet. Die Ermächtigung zum Bankeinzug ist Bestandteil der Mitgliedschaft.

Die Aufnahmegebühr beträgt 50 € pro Vereinsmitglied.

Monatsbeitrag:

- Kinder unter 14 Jahre	€ 6,-	½-jhr.	€ 36,-
- Jugendliche unter 18 Jahre, Schüler, Studenten, Azubis	€ 7,50	½-jhr.	€ 45,-
- Erwachsene	€ 11,-	½-jhr.	€ 66,-
- Familien	€ 19,-	½-jhr.	€ 114,-

2. Jugendliche unter 18 Jahre benötigen die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten.
3. Die Satzung des Vereines wird anerkannt. Hinweis: Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr.
4. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten vom Verein zur Verwaltung der Vereinstätigkeiten verarbeitet und genutzt sowie im Rahmen der Erfordernisse an den Bundesverband gemeldet werden. Ich wurde darauf hingewiesen, dass die freiwillig abgegebenen persönlichen Daten unter Beachtung der Datenschutz-Grundverordnung der EU erhoben, verarbeitet, genutzt und übermittelt werden.
5. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass Name und Fotos von mir bzw. meines/unseres Kindes für Berichte in der lokalen Presse sowie auf der Vereins-Homepage verwendet werden dürfen. Ja Nein

Datum _____ **Unterschriften:** Antragsteller _____ Erziehungsberechtigter _____

Ermächtigung zum Bankeinzug

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000018329 Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den 1. Gelnhäuser Taekwondo Club 1968 eV. im Rahmen der

Mitgliedschaft von _____

Name des Mitgliedes

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem 1. Gelnhäuser Taekwondo Club 1968 eV. 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name der Bank _____

Kontoinhaber _____

BIC _____

IBAN DE _____

Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____