

GEHÖRLOSEN-TURN- UND SPORTVEREIN 1910 ESSEN E.V.



AUFNAHMEANTRAG ÄNDERUNGSMELDUNG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den GTSV 1910 Essen e.V. oder
ich möchte die Änderung meiner Mitgliedsdaten melden. (Zutreffendes bitte oben kreuzen.)

(Bitte in BLOCKSCHRIFT ausfüllen!)

Eintrittsdatum:	Hauptverein und gewünschte Abteilung:	<input type="checkbox"/> nur Hauptverein	<input type="checkbox"/> aktiv
			<input type="checkbox"/> passiv

Familienname:	Vorname:	Geschlecht:
		w m d <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

Straße, Hausnr.:	PLZ, Ort:
------------------	-----------

Geburtsdatum:	Staatsangehörigkeit:	E-Mail:
---------------	----------------------	---------

Schüler berufstätig Ausbildung arbeitssuchend Student Rentner

Mitglied in anderen Gehörlosenverein, DGSV-ID (falls vorhanden)?	Das Beiblatt zum Thema Datenschutz im Verein habe ich zur Kenntnis genommen und bestätigt. Durch meine Mitgliedschaft erkenne ich die aktuelle Vereinssatzung.
--	---

Ort, Datum:	Unterschrift des Antragstellers/Erziehungsberechtigten:
-------------	---

Ort, Datum:	Unterschrift des Abteilungsleiters:
-------------	-------------------------------------

SEPA-Lastschriftmandat (Pflicht gemäß der Vereinssatzung § 9 Abs. 4)

Gläubiger-Identifikationsnummer DE80GTE00000302430

Mandatreferenz wird separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Gehörlosen-Turn- und Sportverein 1910 Essen e.V. die Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von GTSV 1910 Essen e.V. auf mein Konto gezogenen SEPA-Lastschrift einzulösen. Nach Beginn der Mitgliedschaft wird mich der GTSV 1910 Essen e.V. über den Einzug einer SEPA-Lastschrift unterrichten. Demnächst werden die Beiträge jährlich spätestens bis zum 15. März abgebucht. (bitte ankreuzen!)			
---	--	--	--

Hauptverein:	<input type="checkbox"/> 15. Januar	<input type="checkbox"/> 15. Februar	<input type="checkbox"/> 15. März
Abteilung:	<input type="checkbox"/> 15. Januar	<input type="checkbox"/> 15. Februar	<input type="checkbox"/> 15. März
Abteilung:	<input type="checkbox"/> 15. Januar	<input type="checkbox"/> 15. Februar	<input type="checkbox"/> 15. März

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN (International Bank Account Number)
--

Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers:

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monate nur bis zum Jahresende zulässig und ist schriftlich an die Anschrift des Vereins zu richten. Außerdem sind die Änderungen der Bankverbindung bzw. Adresse dem Verein unverzüglich mitzuteilen. Bei erfolgloser Abbuchung hat das Mitglied bzw. Kontoinhaber der Bankgebühren zu tragen. Das Mandat ist nur gültig, wenn es vollständig ausgefüllt ist.