



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TKC Wriezen e.V.

ANGABEN ZUR PERSON		BEI MINDERJÄHRIGEN ANGABEN DES GESETZLICHEN VERTRETERS	
Name:		Name:	
Vorname:		Vorname:	
Anschrift:		Anschrift:	
Geburtsdatum::	Geschlecht:	Geburtsdatum:	Geschlecht:
E-Mail:		E-Mail:	
Tel.:		Tel.:	
<input type="checkbox"/> Bitte sendet mir Unterlagen zu diesem Vertrag ganz bequem und schnell per E-Mail, statt per Post		<input type="checkbox"/> Bitte sendet mir Unterlagen zu diesem Vertrag ganz bequem und schnell per E-Mail, statt per Post	

BEITRAG

- Überweisung
 Lastschrift

Bei der Auswahl Lastschrift gilt: Hiermit ermächtige ich den Verein TKC Wriezen e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen für Beiträge bei Fälligkeit von meinem Konto durch Lastschrift einzuziehen. Diese Ermächtigung gilt ab sofort.

Kontoinhaber:	
IBAN:	
BIC:	Bank:

ERKLÄRUNG:

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen und verstanden.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an und habe sie zur Kenntnis genommen

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Aufnahmeanträgen Minderjähriger bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres ist die schriftliche Zustimmung eines gesetzlichen Vertreters erforderlich.