

# Beitrittserklärung

beim Freizeitsport Todtenweis e.V. zum \_\_\_\_\_



Der Vereinsbeitrag jährlich beträgt (lt. Satzung):

Für Erwachsene € 60,00, für Kinder und Jugendliche bis einschl. 17 Jahre € 30,00.

Der Austritt aus dem Verein ist nur zum 31.12. des jeweiligen Kalenderjahres möglich. Die Austrittserklärung muss schriftlich erfolgen und dem Vorstand vier Wochen vor Ablauf des Kalenderjahres zugehen.

Kontakt Vorstandschaft:

Renate Mayr, Hauptstr. 10, 86447 Todtenweis. 1. Vorstand, Tel. 08237 / 77 03

Heidi Riemensperger, Hofmarkstr. 6, 86447 Bach, Kassier, 08237 / 80 50 639

Vera Liepert, Holunderweg 2, 86447 Eisingersdorf, Schriftführer, Tel. 08237 / 96 22 43

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Kontaktdaten im Rahmen der Mitgliedschaft für den Versicherungsschutz an den Dachverband BLSV Bayer. Landes-Sport-Verband und Bay. Turnverband (BTV) übermittelt werden. Bei Kündigung werden alle personenbezogenen Daten sofort gelöscht.

**Abschnitt für Vereinsmitglied**

> \_\_\_\_\_

**Abschnitt für den Verein**

# Beitrittserklärung Freizeitsport Todtenweis e.V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

*Bei Minderjährigen\*Name des Kindes\*:*

\_\_\_\_\_

Geboren am: \_\_\_\_\_

Bei Anmeldung mehrerer Familienmitglieder (z.B. Eltern-Kind-Turnen) bitte auch von allen Neuanmeldungen das Geburtsdatum eintragen!!!

Mitgliedsbeitrag Erwachsener:	€ 60,00	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsbeitrag Begleitperson Eltern-Kind-Turnen:	€ 12,00	<input type="checkbox"/>
Mitgliedsbeitrag Kind / Jugendlicher:	€ 30,00	<input type="checkbox"/>

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

erklärt den Beitritt zum Verein ab: \_\_\_\_\_. Die gültige Vereinssatzung wird anerkannt.

Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Kontaktdaten im Rahmen der Mitgliedschaft für den Versicherungsschutz an den Dachverband BLSV Bayer. Landes-Sport-Verband und Bay. Turnverband (BTV) übermittelt werden. Bei Kündigung werden alle personenbezogenen Daten sofort gelöscht.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

\*Bei Minderjährigen: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters. Mit der Unterschrift erklärt sich der gesetzliche Vertreter bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen.