

# 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

Katrin Klaffki, Lärchenweg 14, 86447 Todtenweis, 2. Vorstand Tel. 08237/58 05

Julia Mayr, Hauptstr. 10, 86447 Todtenweis, Kassier, Tel. 0171 4814297

Angelika Wonnenberg, Lärchenweg 19, 86447 Todtenweis, Schriftführer, Tel. 01573 9651811

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

Mitgliedsbeitrag Begleitperson Eltern-Kind-Turnen: € 12,00

Mitgliedsbeitrag Kind / Jugendlicher: € 30,00

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.