

Postanschrift: TC Pfronten e.V. • Günther Fink • Schönblickweg 15 • 87459 Pfronten



Aufnahmeantrag als aktives Mitglied

Name:	<input type="text"/>	Vorname:	<input type="text"/>
Titel / Zusatz:	<input type="text"/>	Geburtsdatum:	<input type="text"/>
Straße:	<input type="text"/>	PLZ / Ort:	<input type="text"/>
Telefon:	<input type="text"/>	Nationalität:	<input type="text"/>
Handy:	<input type="text"/>	E-Mail:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		
zugehörig zu:	<input type="text"/>	&	<input type="text"/>

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und die von der Mitgliederversammlung festgelegten Beiträge und Gebühren des TC Pfronten e.V. an. Ein eventueller Austritt ist schriftlich gegenüber dem Vorstand zu erklären. Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 2 Wochen zulässig und wird ab dem auf die Kündigung folgenden Geschäftsjahr wirksam. Der Beitrag ist auch dann für ein volles Jahr zu zahlen, wenn ein Mitglied während des Jahres austritt, ausgeschlossen wird oder erst während des Geschäftsjahres eintritt. Änderungen (Adresse/Konto) teile ich dem Verein umgehend schriftlich oder telefonisch mit. Die Beiträge und Arbeitsdienst-Regelungen habe ich zur Kenntnis genommen. (Infoblatt). Hiermit willige ich ein, dass der TC Pfronten e.V. meine Daten bzw. die Daten meines Kindes bis auf Widerruf speichert und verwendet. Der TC Pfronten e.V. sichert zu, dass die angegebenen Daten im Sinne der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) rein für vereinsinterne Zwecke verwendet und diese Daten nicht weitergegeben werden.

Minderjährige

Mit dem Eintritt meines Sohnes / meiner Tochter in den TC Pfronten e.V. erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.

Vor- und Zuname des Erziehungsberechtigten:	<input type="text"/>		
Ort, Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TC Pfronten e.V. bis auf Widerruf, den Jahresbeitrag und eventuelle Trainingsgebühren bei Fälligkeit per SEPA Lastschrift von meinem Konto einzuziehen

bei der	<input type="text"/>	Kontoinhaber:	<input type="text"/>
IBAN:	<input type="text"/>		
BIC:	<input type="text"/>		

Ort, Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>
-------------	----------------------	---------------	----------------------

Einwilligung nach DSGVO

Hiermit willige ich ein, dass der TC Pfronten e.V. mir aktuelle Infos im Rahmen eines Email-Newsletter sendet.

Ort, Datum:	<input type="text"/>	Unterschrift:	<input type="text"/>
-------------	----------------------	---------------	----------------------