



Kölner Turnerschaft von 1843 e.V.

Eintrittserklärung Volleyball BSF Hobby Mixed OL

1. Ich beantrage die **Aufnahme** als Mitglied der Kölner Turnerschaft von 1843 e.V.

Nachname _____ Vorname _____

Straße/Hausnummer _____ Wohnort _____

Geburtstag/Ort _____

Telefon (privat) _____ Telefon (dienstlich) _____

E-Mail-Adresse _____

Ich möchte den KT-Newsletter erhalten

2. Abteilung/Sportarten

- Akrobatik Faustball
 Badminton Fußball
 Leichtathletik Basketball
 _____ Volleyball

Gruppennummer

- Ballspielmix Gymnastik/Aerobic am Abend
 Eltern-Kind-Turnen Gymnastik am Vormittag
 Kinderturnen Gesundheitssport/Rückenfit
 Turnen

Aufnahmegebühr: EUR 12,00

Monatsbeitrag EUR 17,50

3. Der **Austritt** aus dem Verein ist schriftlich und per Einschreiben zu erklären und nur zum Schluss eines Kalenderjahres möglich. Die Erklärung muss spätestens einen Monat vor Austritt und zwar bis zum 30.11. des Jahres bei der Geschäftsstelle eingegangen sein.

4. Ich verpflichte mich jeden **Wohnungswechsel/ Änderung der BLZ/ KTO** sofort der Geschäftsstelle mitzuteilen und bei Unterlassung die Kosten der Ermittlung des Wohnsitzes zu tragen.

5. Ich willige ein, dass die Kölner Turnerschaft von 1843 e.V. meine **personenbezogenen Daten** im erforderlichen Umfang, zur Sicherstellung eines ordnungsgemäßen Sportbetriebs speichern und von seinen Mitarbeitern bearbeiten lässt. Der Verein verpflichtet sich zu Einhaltung der Datenschutz-Grundverordnung der Europäischen Union (DSGVO).

Ort **Datum** **Unterschrift**

Vereinszentrum KT43
Vogelsanger Straße 1 ▪ 50672 Köln
Ansprechpartner: Gerd Wingert
Geschäftsführer, Diplomsporllehrer

Telefon 0221/ 51 52 61
Telefax _____
E-Mail mail@kt43.de
Sportangebote im Internet unter www.kt43.de

Kreissparkasse Köln
IBAN: DE-09-37050299-00000-19651

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: Kölner Turnerschaft von 1843 e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers: Vogelsanger Straße 1, 50672 Köln

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE-14KT000000189934

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „automatisierter Name Zahlungsempfänger, von oben“ widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit (satzungsgemäß halbjährlich zum 1.1. und 1.7. des Jahres im Voraus) durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger „automatisierter Name Zahlungsempfänger, von oben“ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „automatisierter Name Zahlungsempfänger, von oben“ auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE-

Köln,

Ort

Datum

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhabers)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger „automatisierter Name Zahlungsempfänger, von oben“ über den Einzug in diesem Verfahren unterrichten.