

# Beitrittserklärung

Mandatsreferenznr: \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich für folgende Personen die Aufnahme  
in den Kieler Turnverein von 1885 e.V.

Name, Vorname \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_ männl./weibl.  
1. \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_

Ort: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

e-mail: \_\_\_\_\_

Sportart: \_\_\_\_\_ newsletter: ja  nein

Studenten/innen müssen unaufgefordert eine gültige Studienbescheinigung in der  
Geschäftsstelle vorlegen, da sonst der ermäßigte Beitrag entfällt. Mit meiner Unterschrift erkenne  
ich die jeweils aktuelle Satzung und die Datenschutzordnung des KTV an. Beides kann in der  
Geschäftsstelle eingesehen werden. Mit der Weitergabe meiner/unsere Daten zur technischen  
Abwicklung bin ich einverstanden.

Hinweis des Vereins: Die Mitgliedschaft am verordneten Rehasport ist freiwillig und beinhaltet die  
Sportversicherung gem. Rahmenvereinbarung.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschriften: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

Hinweis: Ich habe zur Kenntnis genommen, dass ich das Recht habe, gegen die Verarbeitung und  
Weitergabe meiner personenbezogenen Daten jederzeit Widerspruch einzulegen.  
Meine Einwilligung zu der Verarbeitung der Daten kann ich jederzeit widerrufen. Der Widerruf gilt  
dann für zukünftige Verarbeitung der Daten.

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschriften: \_\_\_\_\_  
(bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

## Kieler Turnverein von 1885 e.V.

## Sepa-Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Kieler Turnverein von 1885 e.V., von meinem/ unserem unten  
bezeichneten Konto die gemäß Satzung des Vereins fälligen Vereinsbeiträge einzuziehen.  
Diese Einzugsermächtigung gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf.

1/1  1/2  1/4 jährlich

\_\_\_\_\_  
Name/Vorname des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Name des Geldinstitutes

### IBAN

Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen für nicht abbuchbare Beträge die zusätzlich entstehenden Kosten  
(z.B. Bankgebühren), sowie eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 3,- Euro berechnen müssen. Sollten  
sich Ihre Bankverbindung oder Adresse ändern, bitten wir um schriftliche Benachrichtigung.

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

01.07.2019

