

Anmeldung

FREIE TURNERSCHAFT NORD 1906 FRANKFURT e.V.

Postanschrift: c/o Lisa Mai, Ludwigstr. 19, 63067 Offenbach am Main



Hiermit beantrage ich Mitglied in der **FREIE TURNERSCHAFT NORD 1906 FRANKFURT e.V** (FTN) zu werden. Die Mitgliedschaft beginnt, vorbehaltlich der Zustimmung des Vereinsvorstandes, am 1. des Monats, in dem dieser Antrag gestellt wurde. Mit dem Antrag erkenne ich die Satzung an.

Die Information zu Mitgliedschaft und Mitgliedsbeiträgen habe ich aufmerksam durchgelesen und bestätige mit dieser Anmeldung die Kenntnisnahme.

Die FTN verarbeitet zur Mitgliederverwaltung und -betreuung die in diesem Antrag eingetragenen personenbezogenen Daten des Mitglieds und ggf. der von ihm angemeldeten Familienmitglieder. Ihre Verarbeitung ist zur Erfüllung der Rechte und Pflichten aus der Mitgliedschaft in der FTN erforderlich (Art. 6 Abs. 1 lit. b Datenschutz-Grundverordnung). Details zur Datenverarbeitung und die Satzung stehen auf der Webseite www.ftn-1906.de/verein/datenschutz / www.ftn-1906.de/verein/satzung.pdf) und können beim Vorstand angefordert werden (E-Mail: kontakt@ftn-1906.de).



Bitte deutlich schreiben – Danke

Vorname Name

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Geburtsdatum

Anschrift Straße

PLZ / Ort

E-Mail

Telefon | Handy

Kurse

Ich möchte Mitglied werden als (bitte markieren):

- ☐ ordentliches Mitglied
- ☐ Passivmitglied

Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller/in

Anmeldung

FREIE TURNERSCHAFT NORD 1906 FRANKFURT e.V.

Postanschrift: c/o Lisa Mai, Ludwigstr. 19, 63067 Offenbach am Main



Einzugsermächtigung – SEPA-Lastschriftmandat

FREIE TURNERSCHAFT NORD 1906 FRANKFURT e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE96FTN00000464908 – Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer, welche für jedes Mitglied individuell ist!): wird mitgeteilt

Ich ermächtige die **FREIE TURNERSCHAFT NORD 1906 FRANKFURT e.V.** Zahlungen von meinem Konto *jährlich / halbjährlich* mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der **FREIE TURNERSCHAFT NORD 1906 FRANKFURT e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber/in _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____

IBAN

DE _____

Unterschrift _____

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber/in

Vom Übungsleiter/in auszufüllen

Anmeldung angenommen am: _____

von (Name Übungsleiter/in): _____

für Übungsstunde / Kurs: _____