** MTV „Jahn“ von 1891 Barnstorf e.V.**

**Eintrittserklärung**

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den MTV „Jahn“ von 1891 Barnstorf e. V.

Ich nehme davon Kenntnis, dass ein Austritt aus dem Verein nur schriftlich erfolgen kann. Eine Kündigung ist bis zum 30.09. eines jeden Jahres mit Wirkung zum 31.12. des jeweiligen Jahres möglich und in schriftlicher Form oder per Email an den/die Kassenwart/in oder den/die Geschäftsführer/in des Vereins zu richten.

Folgende Angaben sind für die Führung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich**:**

**…………………… …………………… ………………… …………………**

**Name Vorname Geb.-Datum** Telefon(optional\*)

**…………………… …………………… ………………… Volleyball/005**

**PLZ/Wohnort Straße/Nr.** Email-Adresse (optional\*) Sparte/Abteilung

Die Informationspflichten gem. Art. 13 u. 14 DS-GVO auf unserer Homepage www.mtv-barnstorf.de habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass die o.a. optionalen Angaben zu Vereinszwecken vom Verein genutzt werden.

**…………………………………………………… …………………… …………………**

**Datum, Unterschrift Mitgliedsnummer\* = Mandatsreferenz\***

**(bei Minderjährigen auch ges.Vertreter)** (\*wird vom Verein vergeben)

**Mitgliederbeiträge in € Sparte Volleyball/005 (Stand: 01.07.2024):**

Familie 110,00 Ehepaare 100,00

Erwachsene ab 18 Jahre 65,00 Jugendliche 14 – 17 Jahre 50,00

erstes Kind 40,00 zweites Kind 30,00

jedes weitere Kind 25,00 passive Mitglieder 25,00

Bankverbindung: Kreissparkasse Diepholz

IBAN: DE96 2915 1700 0011 2067 37 BIC: BRLADE21SYK

**:::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::::**

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags**

**Kreditinstitut \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**IBAN DE\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Kontoinhaber \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Ich ermächtige den MTV „Jahn“ von 1891 Barnstorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom MTV „Jahn“ von 1891 Barnstorf e.V. (Gläubiger-ID: DE36MTV00000811017) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitragseinzug erfolgt einmal jährlich am 30. März bzw. am darauffolgenden Werktag.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers/Verfügungsberechtigten**

**bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten**