



# Turnverein Grieskirchen 1906

Griesstrasse 15, 4710 Grieskirchen  
Mitglied des ASVOÖ

ZVR: 574608635



## BEITRITTSERKLÄRUNG/VERTRAG

BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN

Vor- u. Zuname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ O weibl. O männl.

Gültige Anschrift \_\_\_\_\_

Tel.Nr.: \_\_\_\_\_ E-mail.: \_\_\_\_\_

Einzugsermächtigung: IBAN Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Bei Kindern und Jugendlichen bis zum vollendeten 18. Lebensjahr:

Vor- und Zuname der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten

Name: \_\_\_\_\_ Anschrift: \_\_\_\_\_

Ich besuche folgende Turnstunden:

- |  |  |
|--|--|
| <input type="radio"/> IRON – SYSTEM RIEGE  | <input type="radio"/> DEEP–WORK/POUND FIT        |
| <input type="radio"/> KINDERTURNEN (Kleinkinder, Mädchen, Buben bzw. Leistungsriege) |  |
| <input type="radio"/> FUNKTONSGYMNASTIK TURNERINNEN (MI)                             | <input type="radio"/> TURNEN ÜBER 50 (DO od. FR) |
| <input type="radio"/> JUNGMÄNNER (FR)  | <input type="radio"/> BASKETBALL                 |
| <input type="radio"/> SPIELMANNSZUG  | <input type="radio"/> UNTERST. MITGLIED          |

Einverständniserklärung lt. DSGVO (Datenschutz-Grundverordnung):

Die o.a. Daten werden ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum ÖTB Turnverein Grieskirchen 1906 als ordentliches Mitglied. Der Beitrag gilt für 1 Turnjahr = Schuljahr. Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Abmeldung schriftlich bis spätestens 30. September zu erfolgen hat; ansonsten wird die Mitgliedschaft beibehalten.

Ich habe die Mitgliedsbedingungen (s. Anhang) gelesen und bin damit einverstanden

Datum, \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

# SEPA- Firmenlastschrift - Mandat

## Mandatsreferenz

Vergabe durch Zahlungsempfänger, max.35 stellig

## Zahlungsempfänger

ÖTB Turnverein Grieskirchen 1906  
Griesstr. 15  
4710 Grieskirchen

## Creditor ID:

Ich ermächtige/ Wir ermächtigen ÖTB Turnverein Grieskirchen 1906 Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels SEPA - Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ unser Kreditinstitut an, die von der ÖTB Turnverein Grieskirchen 1906 auf mein/ unser Konto gezogenen SEPA – Lastschriften einzulösen.  
Dieses SEPA -Firmenlastschriftmandat dient nur dem Einzug von SEPA -Firmenlastschriften, die auf Konten von Unternehmen gezogen sind. Ich bin/wir sind nicht berechtigt, nach der erfolgten Einlösung eine Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen.  
Ich bin/Wir sind berechtigt, mein/unser Kreditinstitut bis zum Fälligkeitstag anzuweisen, SEPA -Firmenlastschriften nicht einzulösen.

## Zahlungspflichtiger

Name .....

Anschrift .....

IBAN .....

BIC .....

Zahlungsart            o Wiederkehrender Einzug            o Einmaleinzug

Ort, Datum .....

Unterschrift .....

**Wichtiger Hinweis für den Zahlungspflichtigen:  
Bitte dieses Mandat unbedingt vor dem 1. Einzug an Ihre Hausbank übermitteln!**