

# Das Team vom (R)Eck



Kunstturnvereinigung Koblenz e.V. | **Stefan Salzmann (2. Vorsitzender)**, Brückenstraße 9, 56132 Nievern  
Telefon: +49 (0) 162 4354941 E-Mail: [salzmann@ktvkoblenz.de](mailto:salzmann@ktvkoblenz.de) Internet: [www.ktvkoblenz.de](http://www.ktvkoblenz.de)

## Beitrittserklärung

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

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

(bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur Kunstturnvereinigung Koblenz e.V.

Der Mindestbeitrag beträgt derzeit für Erwachsene 72,- € und 48,- € für Jugendliche pro Jahr.

Vereine bezahlen einen Jahresbeitrag von 160,- €.

Ich erkläre mich mit der Abbuchung des Mitgliedsbeitrages in der ersten Jahreshälfte per SEPA Basis-Lastschriftverfahren einverstanden. Eine halbjährliche Zahlung kann in Ausnahmefällen auf schriftlichen Antrag gewährt werden.

Abmeldungen sind schriftlich vorzunehmen und sind nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

## Abbuchungsauftrag

Ich ermächtige hiermit widerruflich die

### **Kunstturnvereinigung Koblenz e.V.**

die von mir zu entrichtende Zahlung des Mitgliedsbeitrags bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Seitens des kontoführenden Kreditinstituts besteht keine Verpflichtung zur Einlösung, wenn das Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

(bei Minderjährigen die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

## Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die auf der Beitrittserklärung gemachten Angaben zur Person und zur Bankverbindung werden zum Zwecke der Mitgliederverwaltung durch die KTV Koblenz e.V. erfasst, gespeichert und verarbeitet.

Ihre persönliche Mandatsreferenznummer lautet dann: KTV(+Mitgliedsnummer)