Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Kunstturnvereinigung Ruhr-West e.V.   
Folgende Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich:

# PERSONENDATEN (Pflichtangaben)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Straße: |  | Nr.: |  |
| PLZ: |  | Ort: |  |

## Geburtsdatum: Eintritt (Datum):

# PERSONENDATEN (freiwillige Angaben)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Telefon: |  | Mobiltelefon: |  |

## E-Mail:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch die Kunstturnvereinigung Ruhr-West genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. Bildung von Fahrgemeinschaften) weitergegeben werden dürfen.

**Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorgenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft wiederrufen werden kann.**

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**MITGLIEDSBEITRAG**

Zahlungsweise per Lastschrifteinzug

Hiermit ermächtige ich die Kunstturnvereinigung Ruhr-West e.V. den Jahresbeitrag in Höhe von **70 €** (zzgl. einmalig 10€ Bearbeitungsgebühr) **jährlich\*** im Voraus zu Lasten meines Kontos bis auf Widerruf einzuziehen:

(\*bei späterem Eintritt wird der jeweils fällige Betrag ab dem laufenden Quartal berechnet)

## Kontoinhaber:

## IBAN:

## BIC:

## Kreditinstitut:

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

# UNTERSCHRIFT

* Mit dieser Erklärung trete ich der Kunstturnvereinigung Ruhr-West e.V.bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber der Kunstturnvereinigung Ruhr-West e.V.keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Die Mitgliedschaft kann zum Ende jedes Kalenderjahres unter Einhaltung einer sechsmonatigen Frist gekündigt werden. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand der Kunstturnvereinigung Ruhr-West e.V.behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.
* Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen der Kunstturnvereinigung Ruhr-West in der jeweils gültigen Fassung an.
* Die im Anhang abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)