

Triathlon Friedrichroda e.V.

Aufnahmeantrag

(nur gültig mit Foto/Passbild/Unterschrift & Unterschrift Regeln)

Foto/Passbild bitte
hier aufkleben

E-Mail: info@triathlon-friedrichroda.de,
Homepage: www.triathlon-friedrichroda.de

Vorstand: Sven Drößmar/
Stellvertreter: Stefan Gothe
Bachstraße 13
99894 Friedrichroda
Tel.: 036259- 5419469,
Mobil: 0172/3491996
Fax: 036259-5419468,

.....
Name Vorname Geburtsdatum
.....
PLZ Wohnort Straße, Hausnummer
.....
Festnetz Mobil E-Mail

Ich beantrage, ab _____ als Mitglied des Triathlon Friedrichroda e.V.
entsprechend der Satzung des Vereins aufgenommen zu werden.

Ich erkläre mich bereit, die einmalige Aufnahmegebühr von derzeit 25,00 € sowie den derzeitigen, jährlichen Mitgliedsbeitrag
von:

Einzelmitglieder: () 96,00 € Erwachsene
() 48,00 € Schüler/Azubi/Student (bitte ankreuzen)

innerhalb der ersten 4 Wochen bei Eintritt und jeweils im Januar auf das unten genannte Konto zu überweisen.

Änderungen zu o.g. Anmeldezeiten während meiner Mitgliedschaft werde ich anzeigen.

Ein Ende der Mitgliedschaft im Triathlon Friedrichroda e.V. ist schriftlich zu erklären und unter Einhaltung einer
Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Ende des Kalenderjahres zulässig (§5 Abs. 2 der Satzung).

Die **Satzung** sowie die **Regeln** des Vereins sind mir bekannt und ich verpflichte mich diese einzuhalten.
Hiermit erteile ich die Erlaubnis und erkläre mein Einverständnis, dass Fotografien von mir (z.B. als Bericht von Wettkämpfen)
auf der Homepage www.triathlon-friedrichroda.de und in anderen Printmedien im Rahmen eines Berichtes über den Verein
veröffentlicht werden dürfen.

Ich erkläre hiermit, das nach §4a des Bundesdatenschutzgesetzes erforderliche Einverständnis zur Erhebung, Verarbeitung und
Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Triathlon Friedrichroda e.V. als erteilt.

Bankverbindung des Triathlon Friedrichroda e.V.

Zahlungsempfänger: **Triathlon Friedrichroda e.V.**
Betreff: **Name, Mitgliederbeitrag für Jahr,**
IBAN: **DE41820640380000713490**
BIC: **GENODEF1MU2**
Kreditinstitut: **VR Bank Westthüringen**

.....
Ort/Datum Unterschrift

Wir danken für den Antrag und das damit uns entgegen gebrachte Vertrauen. Ihr Aufnahmeantrag gilt automatisch als angenommen, sofern Sie nicht binnen 4
Wochen eine anderslautende Erklärung von uns erhalten.

Triathlon Friedrichroda e.V.

Vereinsregeln

1. Als eingetragener Verein (e.V.) ist der Triathlon Friedrichroda ein nicht kommerzieller Verein und somit auf die Beiträge, Spenden, Sponsorengelder und die aktive Beteiligung seiner Mitglieder angewiesen. Jedes Mitglied verpflichtet sich zur zeitgerechten Bezahlung des Mitgliedsbeitrages.
2. Der Verein fördert seine Mitglieder in der Ausübung des Triathlonsportes und stellt kostenfreie Trainingsmöglichkeiten zur Verfügung, solange es die finanzielle Situation zulässt.

3. Ist der Verein in der Lage Startpässe und Startgelder zu erstatten und wird dies von den Mitgliedern in Anspruch genommen :

ist der Vereinsname „Triathlon Friedrichroda e.V.“ in der Anmeldung anzugeben und das Tragen der Vereinskleidung Pflicht.

Alle erzielten Siegprämien und Preisgelder solcher Wettkämpfe kommen dem Verein und somit allen Mitgliedern zugute.

4. Alle Mitglieder verpflichten sich zur positiven Vertretung des Vereins in der Öffentlichkeit und zur Wahrung des Vereinsansehens durch sportlich faires Verhalten. Der Verein duldet keine Regelverstöße. Diese werden nicht toleriert und können ggf. zu einem Vereinsausschluss führen.

01.01.15

Vorstand

Triathlon Friedrichroda e.V.

Zur Kenntnis genommen:

.....
Unterschrift Mitglied

Triathlon Friedrichroda e.V., Bachstraße 13, 99894 Friedrichroda

Triathlon Friedrichroda e.V., Bachstraße 13, 99894 Friedrichroda

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE10ZZZ00001865099 Mandatsreferenz

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Triathlon Friedrichroda e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Triathlon Friedrichroda e.V. 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort_

Kreditinstitut (Name und BIC) _____|_____

IBAN: DE ____|____|____|____|____|____

Datum, Ort und Unterschrift