

# Tanzworkshop Jugendliche Anfänger, Start 22. September 2026



Mitglieds- / Teilnehmerdaten										MA									
Nachname																			
Vorname																			
Geburtsdatum					Geschlecht					<input type="checkbox"/> weiblich					<input type="checkbox"/> männlich				
Straße Hsnr.																			
Postleitzahl					Ort														
Telefon 1										Telefon 2									
eMail																			



Ich bin bereits Mitglied im GTV.

## Gesetzliche Vertreter der / des Minderjährigen

Nachname										Nachname									
Vorname										Vorname									
Geburtsdatum					Geburtsdatum					Geburtsdatum					Geburtsdatum				

Ja, ich nehme teil,

die jeweils aktuelle Satzung und die Ordnungen des GTV nehme ich stets zur Kenntnis und erkenne ich an. Die Eltern bzw. Sorgeberechtigten / gesetzlichen Vertreter haften für die Beitragsverpflichtung selbstschuldnerisch. Ich bin damit einverstanden, dass der GTV zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins unter Beachtung der Vorgaben der DSGVO und des Bundesdatenschutzgesetzes BDSG personenbezogene Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse der Mitglieder im Verein verarbeitet; dies beinhaltet auch die Meldung von Daten an andere Einrichtungen des organisierten Sports z.B. zur Erledigung der Mitgliederverwaltung oder Erstellen von Startpässen in bestimmten Sportarten. Etwaige Fotos, die im Rahmen des Sportbetriebs entstehen, veröffentlicht der GTV auf den Internetseiten und Vereinspublikation. Die Datenschutzregelungen kann ich ausführlich in der Verfahrens- und Geschäftsordnung nachlesen.

Datum					Unterschrift für die <b>Teilnahme</b>									
-------	--	--	--	--	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(Gesetzlicher Vertreter, z.B. bei Minderjährigen die Sorgeberechtigten)

## Beitragszahlung (einmaliger Beitrag)

### Zahlung bequem per SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den GTV widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beitrag in Höhe von einmalig **110 €** durch Lastschrift vom Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom GTV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer DE78GTV00000108854. Ich kann vom Kreditinstitut innerhalb von acht Wochen ab Belastungsdatum die Erstattung des Belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es gilt insbesondere § 1 Abs. 3 der Beitragsordnung.

### Bankverbindung

Nachname										Vorname											
IBAN		D E		Bankleitzahl (8-stellig)								Kontonr. (10-stellig, ggf. mit vorangestellten Nullen)									
BIC (falls zur Hand)										Bankname /-ort											

Unterschrift für die <b>Einzugsermächtigung</b>									
---	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mehr Informationen unter [www.gettorfer-tv.de](http://www.gettorfer-tv.de)