



Abteilung \_\_\_\_\_ Sparte \_\_\_\_\_ **Gesundheit** \_\_\_\_\_

## BEITRITTSERKLÄRUNG

(Bitte deutlich und mit Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme von mir/meinem Kind in den VTB e.V. und erkenne die Vereinsatzung an:

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

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

Geschlecht: m  w  Beruf: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Es ist eine einmalige Gebühr von Euro \_\_\_\_\_ pro Jahr für diese Sondermitgliedschaft zu zahlen. Dieser Betrag beinhaltet ein Veranstaltungspaket von maximal 16 Punkten.

Ich nehme davon Kenntnis, dass ein Austritt nur zum Ende der Jahresmitgliedschaft durch ingeschriebene Erklärung an die Geschäftsstelle möglich ist. Die Kündigung muss mindestens **drei Monate** vorher vorliegen. (Beispiel: Eintritt am 01.03.2009 – Jahresmitgliedschaft bis 28.02.2010 – Austrittserklärung muss spätestens am 30.11.2008 vorliegen).

Hinweis zum Datenschutz:

Die auf diesem Formular erfassten Personen wurden darauf hingewiesen, dass vorliegende Daten zur Abrechnung und zu statistischen Zwecken in automatisierten Verfahren (Datenverarbeitung) verarbeitet werden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

Unterschrift des Antragstellers. Bei Minderjährigen  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

### Wichtige Information:

Die Kurse finden nur statt, wenn die jeweilige Mindestteilnehmerzahl erreicht ist. Ein Anspruch auf Durchführung der Kurse besteht daher nicht.

### ERMÄCHTIGUNG ZUM EINZUG VON BETRÄGEN

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass der VTB e.V. den fälligen Jahresbeitrag von meinem

Konto Nr.: \_\_\_\_\_, bei der \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ mittels Lastschrift einzieht.

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers