



1920 e.V.

Name:	Vorname:
Straße:	PLZ, Wohnort:
Geburtsdatum:	Beruf:
Telefon-Nr.:	Email:

Mitgl.-Nr.: _____
(Bei Neuaufnahmen vom TV ausfüllen)

Aufnahmeantrag:

Ich bitte um Aufnahme in den **Turnverein Voerde 1920 e. V.** als aktives / passives Mitglied in der _____ abteilung. Die Mitgliedschaft soll am _____ beginnen. Die Mindestdauer beträgt 6 Monate.

Bisher sind folgende Familienmitglieder bereits dem Turnverein gemeldet:

(Ehefrau / Ehemann / Sohn / Tochter / Geb. Datum / Mitgl.-Nr.)

Evtl. frühere Mitgliedschaften von _____ bis _____

Bei Minderjährigen stimmen die ges. Vertreter _____ dem Eintritt zu und verpflichten sich durch ihre Unterschrift auch zur Zahlung des Beitrages für das Kind.

Meine / unsere Daten und / oder die Daten der Kinder können zum Zwecke der Mitgliederverwaltung gespeichert und übermittelt werden (Vereinservice). Die Höhe der Mitgliederbeiträge ergibt sich aus der umseitigen Beitragsaufstellung. Der Vereinsaustritt kann nur schriftlich zum Ende des Kalendervierteljahres erklärt werden. Die Austrittserklärung ist an die o. g. Anschrift des Vereins zu senden und muss mind. 1 Monat vor Ablauf des Kalendervierteljahres dem Vorstand vorliegen. Ist diese Frist nicht gewahrt, gilt das Ende des nächsten Kalendervierteljahres als Austrittstermin.

Ort / Datum, Unterschrift / Unterschriften der ges. Vertreter

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE93TVV00000015173

Ich ermächtige den **Turnverein Voerde 1920 e. V.**, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Voerde 1920 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.

Zahlungsweise/-termine*: vierteljährlich (15.02., 15.05., 15.08., 15.11.) halbjährlich (15.05., 15.11.) jährlich (15.08.)

IBAN / Konto-Nr.: _____

BIC / BLZ: _____

Bank/Sparkasse: _____

Kontoinhaber: _____

Ort / Datum, Unterschrift des Kontoinhabers oder eines Verfügungsberechtigten

Veränderungsmeldung:

Abteilungswechsel

ab dem _____ wechsel ich von der _____ abteilung zur _____ abteilung

mit Wirkung vom _____ melde ich mich zusätzlich in der _____ abteilung an

Namens- / Anschriftenänderung

alte Daten _____

neue Daten _____

Ort / Datum, Unterschrift / Unterschriften ges. Vertreter

Beiträge gem. Mitgliederversammlung
Gültig ab 01. Januar 2014:

<input type="checkbox"/> Passive Mitglieder	_____	5,00 Euro
<input type="checkbox"/> Kinder, Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr, Schüler, Studenten, Wehrpflichtige	_____	8,50 Euro
<input type="checkbox"/> Erwachsene	_____	10,00 Euro
<input type="checkbox"/> Ehepaare	_____	16,50 Euro
<input type="checkbox"/> Familienbeitrag (Eltern und Kinder bis zum 18. Lebensjahr)	_____	20,00 Euro

*Die für den Einzug der Beiträge relevante Mandatsreferenz wird dem Mitglied mit der ersten Beitragsabbuchung auf dem Kontoauszugstext angezeigt.