

# Turnverein 1869 e.V. Heiligenhaus

## Aufnahmeantrag

Mitglieds-Nummer (wird vom Verein eingetragen): \_\_\_\_\_

Hiermit beantrage ich,

Nachname:	Vorname:
Straße:	PLZ Ort:
Geburtsdatum:	Eintrittsdatum:
Telefon:	Email:
Geschlecht: <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Beitragsklasse: <input type="checkbox"/> Erwachsener <input type="checkbox"/> Kind/Schüler/Student <input type="checkbox"/> Rentner
Abteilung: <input type="checkbox"/> Turnen <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Kanu <input type="checkbox"/> Breitensport <input type="checkbox"/> Tanzen für Kinder <input type="checkbox"/> Mutter + Kind

die Aufnahme im Turnverein 1869 e.V. Heiligenhaus.

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliederverwaltung speichert und sie ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet.

Datum

Unterschrift Mitglied oder gesetzlicher Vertreter

Die aktuellen Mitgliedsbeiträge, die Satzung und Ordnungen liegen im Clubraum aus oder können von [www.tv-heiligenhaus.de](http://www.tv-heiligenhaus.de) geladen werden

Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils zum 10. eines Quartalsanfangs fällig. Die Beitragszahlung erfolgt durch Lastschrift-Einzug oder Banküberweisung. Eine Barzahlung ist nicht möglich. Bei einer selbst verschuldeten Fehl- oder Storno-Buchung gehen anfallende Mehrkosten zu Lasten des Mitglieds.  
**Falls der Verein eine Rechnung schreiben muss, berechnet er dafür 3 €.**

Ich habe zur Kenntnis genommen, dass der Versicherungsschutz für Sportunfälle entfällt, wenn ich mit der Beitragszahlung im Rückstand bin.

### Einzugsermächtigung bzw. SEPA-Lastschriftmandat

Mandats-Referenz (wird vom Verein eingetragen): \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, den Aufnahmebeitrag, den Mitgliedsbeitrag sowie etwaige weitere von der Mitgliederversammlung beschlossene Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend benannten Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN oder Kontonummer:	BIC oder Bankleitzahl:
Name, Vorname (Konto-Inhaber):	Bank / Sparkasse:
Datum:	Unterschrift:

Bankverbindung TVH	Kontoinhaber:	Turnverein 1869 e.V. Heiligenhaus
	Kontonummer:	1800 7971
	Bankleitzahl:	301 502 00 (Kreissparkasse Düsseldorf)
	IBAN:	DE49 3015 0200 0018 0079 71
	BIC:	WELADED1KSD (Kreissparkasse Düsseldorf)
	Gläubiger-ID:	DE94ZZZ00000508691