

**(Vollmitgliedschaft)
Aufnahme-
Antrag****TVA****Turnverein »Alpenglüh'n«
Hürth-Fischenich 1894 e.V.**

www.tvahuerth.de / e-mail: treff@tvahuerth.de

Geschäftsstelle: 50354 Hürth (Fischenich), Schmittenstr. 152a, Telefon 0 22 33-155 24, Telefax 0 22 33-94 53 32

Ich stelle den Antrag, dem Turnverein als Mitglied beizutreten.

Name: **Mustermann**Vorname: **Max**geboren am: **01.01.2000**Telefon: **12345**Straße / Nr.: **Mustermannstr. 11**PLZ / Wohnort: **Entenhausen**

E-Mail-Adresse (falls vorhanden):

wichtig: notfalls Adresse der Eltern eintragen lassen**Ich bin damit einverstanden, dass die Daten dieser Anmeldung, für Vereinszwecke, elektronisch gespeichert werden!****Mitgliedsbeiträge**** (ab 01.02.2014) (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Aktiv	<input type="checkbox"/> Erwachsene 96,00 €	Volleyball Aktiv	<input type="checkbox"/> Erwachsene 120,00 €	<input type="checkbox"/> inaktiv Erwachsene30,00 €
	<input type="checkbox"/> Jugendliche 60,00 €		<input type="checkbox"/> Jugendliche 72,00 €	
	<input type="checkbox"/> Familienbeitrag .. 192,00 €		<input type="checkbox"/> Familienbeitrag .. 240,00 €	

Mitglied in Abteilung:

-
- Badminton
-
-
- Einrad
-
-
- Kampfsport
-
-
- Schwimmen
-
-
- Turnen
-
-
- Volleyball
-
-

**) Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich im Voraus bis zum 15. Januar zu entrichten, ohne das es einer Beitragsrechnung bedarf.

Die Aufnahmegebühr
beträgt pro Person:**5 €**

€

Sportartbedingte Umlage
bzw. Verbandsabgabe:

€

Bei Familienbeitrag, weitere Familienangehörige:**Haken nicht vergessen****Nur sinnvoll bei Familien ab 3 Pers.**

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb.: _____

1. Unterschrift: Vertrag**M. Mustermann**

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-LastschriftmandatsGläubiger-Identifizierungsnummer: **DE71ZZZ00000486213**

Mandatsreferenz (wird von der TVA-Geschäftsstelle eingetragen): _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich/Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger **Turnverein Alpenglüh'n 1894 e.V.** Zahlungen von meinen/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Turnverein Alpenglüh'n 1894 e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung** **Einmalige Zahlung**Name des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber): _____Anschrift des Zahlungspflichtigen
(Kontoinhaber)

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

2. Unterschrift: SEPA-Mandat**Hürth, den 1.1.2016**

Ort und Datum

M. Mustermann

Unterschrift Kontoinhaber