(Kurzmitgliedschaft)

Aufnahme-Antrag

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 33-1 55 24, Telefax 0 22 33-94 53 32

Ich stelle den Antrag, dem Turnverein als **Kurz-Mitglied** beizutreten.

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Telefon: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Wohnort: _____

E-Mail-Adresse (falls vorhanden): _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten dieser Anmeldung, für Vereinszwecke, elektronisch gespeichert werden!

Angebots-Nr.: _____ **Angebot:** _____

Laufzeit: **vom** _____ **bis** _____

Beitrag: **Euro** _____

Zahlung: Der Beitrag muss spätestens 14 Tage vor Angebotsbeginn auf folgendem Konto eingegangen sein: TVA-Hürth-Fischenich bei der Raiffeisenbank Fischenich-Kendenich eG, IBAN: DE91370633670100908034, BIC: GENODED1FKH. Bei nicht fristgerechtem Zahlungseingang verfällt der Anspruch auf den zugesagten Platz unmittelbar.

Nicht wahrgenommene Termine werden nicht rückerstattet und können nicht nachgeholt werden. Die Ausnahme bildet eine krankheitsbedingte Unterbrechung, die durch ein ärztliches Attest nachzuweisen ist. Finanzielle Rückerstattungen sind nicht möglich.

Die Unterschrift des Anmeldeformulars verpflichtet zur Zahlung des Beitrags.

_____ _____

Unterschrift **Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**

Blatt 1: **Original TVA Geschäftsstelle**

B E I S P I E L

Überweisungsträger siehe Blatt 2

(Kurzmitgliedschaft)

Aufnahme-Antrag

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 33-1 55 24, Telefax 0 22 33-94 53 32

Ich stelle den Antrag, dem Turnverein als **Kurz-Mitglied** beizutreten.

Name: _____ Vorname: _____

geboren am: _____ Telefon: _____

Straße / Nr.: _____ PLZ / Wohnort: _____

E-Mail-Adresse (falls vorhanden): _____

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten dieser Anmeldung, für Vereinszwecke, elektronisch gespeichert werden!

Angebots-Nr.: _____ **Angebot:** _____

Laufzeit: **vom** _____ **bis** _____

Beitrag: **Euro** _____

Zahlung: Der Beitrag muss spätestens 14 Tage vor Angebotsbeginn auf folgendem Konto eingegangen sein: TVA-Hürth-Fischenich bei der Raiffeisenbank Fischenich-Kendenich eG, IBAN: DE91370633670100908034, BIC: GENODED1FKH. Bei nicht fristgerechtem Zahlungseingang verfällt der Anspruch auf den zugesagten Platz unmittelbar.

Nicht wahrgenommene Termine werden nicht rückerstattet und können nicht nachgeholt werden. Die Ausnahme bildet eine krankheitsbedingte Unterbrechung, die durch ein ärztliches Attest nachzuweisen ist. Finanzielle Rückerstattungen sind nicht möglich.

Die Unterschrift des Anmeldeformulars verpflichtet zur Zahlung des Beitrags.

Unterschrift **Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**

Blatt 2: **Für Ihre Unterlagen**

SEPA-Überweisung

Für Überweisungen in Deutschland und in andere EU-/EWR-Staaten und in die Schweiz in Euro.
Bitte Meldepflicht gemäß Außenwirtschaftsverordnung beachten!

Angaben zum Zahlungsempfänger: Name, Vorname/Firma (max. 27 Stellen, bei maschineller Beschriftung max. 35 Stellen)
TVA HÜRTH-FISCHENICH

IBAN
DE91370633670100908034

BIC des Kreditinstituts/Zahlungsdienstleisters (8 oder 11 Stellen)
GENODED1FKH

Betrag: Euro, Cent

Kunden-Referenznummer - Verwendungszweck, ggf. Name und Anschrift des Zahlers - (nur für Zahlungsempfänger)
ANGEBOTS-NR.:

noch Verwendungszweck (insgesamt max. 2 Zeilen à 27 Stellen, bei maschineller Besch[illegible] max. 35 Stellen)
TEILNEHMER:

Angaben zum Kontoinhaber: Name, Vorname/Firma, Or[illegible] Stellen, ei[illegible] Straßen- oder Postfachangaben)

IBAN
DE 18

MUSTER

Datum **Unterschrift(en)**