(Vollmitgliedschaft)

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 Mitglied zum ☐☐.☐☐.☐☐☐☐ beizutreten. *Im Fall der Aufnahme in den Verein erhalten Sie eine schriftliche Bestätigung!*

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!

Mitgliedsbeiträge*) (ab 01.01.2018) (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Aktiv
- ❑ Erwachsene ..... 96,00 €
- ❑ Jugendliche ..... 60,00 €
- ❑ Familienbeitrag .. 192,00 €

Volleyball Aktiv
- ❑ Erwachsene ..... 200,00 €
- ❑ Jugendliche**..... 72,00 €
- ❑ Familienbeitrag .. 400,00 €

❑ inaktiv
Erwachsene .....30,00 €

**) Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich im Voraus bis zum 15. Januar zu entrichten, ohne das es einer Beitragsrechnung bedarf.*
***) Jugendliche werden als Erwachsene veranschlagt, sobald sie am Senioren-Ligabetrieb teilnehmen.*

Die Aufnahmegebühr beträgt pro Person: ☐☐☐ €

Sportartbedingte Umlage bzw. Verbandsabgabe: ☐☐☐ €

Mitglied in Abteilung:
- ❑ Badminton
- ❑ Einrad
- ❑ Kampfsport
- ❑ Schwimmen
- ❑ Turnen
- ❑ Volleyball
- ❑ _____

Nur bei Familienbeitrag, weitere Familienangehörige:

Name: Vorname: geb.:

Name: Vorname: geb.:

Name: Vorname: geb.:

✗ _____ ✗ _____

Unterschrift **Unterschrift des gesetzlichen Vertreters**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-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 ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

_____ ✗ _____

Ort und Datum **Unterschrift Kontoinhaber**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mir/uns der Zahlungsempfänger **Turnverein Alpenglüh'n 1894 e.V.** über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.