



Aufnahmeantrag

Turnverein Niederselters 1905 e.V.

Geschäftsstelle: An den Birken 1, 65618 Niederselters

☎ 06483-91032 ✉ mitgliedschaft@tv-niederselters.de

Bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen – zutreffendes ankreuzen

Änderungen der Daten, insbesondere von Anschrift und Kontoverbindung, bitte formlos der Geschäftsstelle mitteilen!

Person

Vorname

Name

Straße, Hausnummer

PLZ

Wohnort mit Ortsteil

Geburtsdatum:

Telefon

Mobil

E-Mail Adresse

Mitgliedschaft

Eintrittsdatum

- Art der Mitgliedschaft
- Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre.
 - Schüler, Auszubildende, Studenten, FSJ, FÖJ
 - Erwachsene
 - Familienmitgliedschaft
 - Förder- / passive Mitgliedschaft

Familienmitglieder bitte auf der Rückseite angeben !!!

MITGLIEDSNUMMER (wird vom Verein ausgefüllt)

Abteilung / Sportart (bitte ankreuzen)

- Badminton
- Turnen
- Karate
- Leichtathletik
- Tischtennis

Monatliche Mitgliedsbeiträge (Stand 14.03.2018, es gilt die jeweilige Beitragsordnung)

Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre	2,50 €	Familienmitgliedschaft	10,00 €
Schüler und Studenten bis 25 Jahre	2,50 €	Fördermitgliedschaft / passive Mitgliedschaft	2,50 €
Erwachsene	5,00 €	Aktive Vereinsmitglieder jährliche Umlage	5,00 €
Zusatzbeitrag (Karate) jährlich maximal	40,00 €	Zusatzbeitrag (Badminton) jährlich maximal	40,00 €

Mit der Unterschrift wird die Vereinssatzung anerkannt. Die Satzung und die Gebührenordnung sind im Internet unter www.tv-niederselters.de einsehbar. Der Turnverein Niederselters 1905e.V. speichert personenbezogene Daten ausschließlich zum Zwecke der Vereinsverwaltung, insbesondere zum Beitragseinzug und der Mitgliederbetreuung inkl. elektronischer Information. Eine Weitergabe an Dritte ist ausgeschlossen. Die Datenverarbeitungsrichtlinie kann auf der Homepage unter folgendem Link [Datenverarbeitungsrichtlinie](#) eingesehen werden.

- Mit der Information über elektronische Medien bin ich einverstanden.

Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschriften der Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den Turnverein Niederselters 1905 e.V. (nachfolgend TVN genannt) widerruflich, halbjährlich bzw. jährlich den von mir/uns gemäß jeweils gültiger Beitragsordnung zu zahlenden Beitragssatz bei Fälligkeit durch Lastschrift meinem/unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den TVN, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom TVN auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

DE34ZZZ00000481738

Gläubiger Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (wird vom Verein ausgefüllt)

IBAN

BIC

Ort und Datum

Name und Adresse des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers

Familienmitglieder (Bei Familienmitgliedschaft bitte ausfüllen)

1	<input type="text"/> Vorname, ggfls. abweichender Nachname	2	<input type="text"/> Vorname, ggfls. abweichender Nachname
	<input type="text"/> Geburtsdatum		<input type="text"/> Geburtsdatum
	<input type="text"/> MITGLIEDSNUMMER (wird vom Verein ausgefüllt)		<input type="text"/> MITGLIEDSNUMMER (wird vom Verein ausgefüllt)
3	<input type="text"/> Vorname, ggfls. abweichender Nachname	4	<input type="text"/> Vorname, ggfls. abweichender Nachname
	<input type="text"/> Geburtsdatum		<input type="text"/> Geburtsdatum
	<input type="text"/> MITGLIEDSNUMMER (wird vom Verein ausgefüllt)		<input type="text"/> MITGLIEDSNUMMER (wird vom Verein ausgefüllt)

Wir brauchen deine Unterstützung *

Unser Verein wird von motivierten, ehrenamtlichen Funktionären getragen. Wir wollen unseren Mitgliedern ein Umfeld von Sport, Gemeinschaft und Austausch bieten, in denen sie sich wohlfühlen. Dazu sind wir auf viele helfende Hände angewiesen.

Wir freuen uns über Unterstützung aller Art: Kuchen backen, handwerkliche Hilfe, Unterstützung der Übungsleitenden oder auch Organisationsgeschick. Möchtest auch du eine der helfenden Hände im TVN sein? Bei Bedarf werden wir dich gerne unter der angegebenen Mailadresse kontaktieren.

Ich bin damit einverstanden, dass ich unter dieser Mailadresse kontaktiert werde, wenn Hilfe benötigt wird: _____

- | | |
|-------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------|
| <input type="radio"/> Kuchen backen / Verkauf | <input type="radio"/> Event-Organisation |
| <input type="radio"/> Pflege des Außengeländes | <input type="radio"/> Unterstützung der Übungsleitenden |
| <input type="radio"/> Handwerkliches und Elektrotechnisches | <input type="radio"/> _____ |

* Alle Angaben in dieser Box sind freiwillig

Bearbeitungsvermerk (wird vom Verein ausgefüllt)

Daten erfasst:

Datum

Kassierer