

Mitgliedsnummer (nicht ausfüllen!)

--	--	--	--	--

# AUFNAHMEANTRAG

 Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Turnverein Zwiessel ab ..... ■ ..... **20** .....  
Eintrittsdatum

<b>Name:</b> _____	<b>Vorname:</b> _____
<b>Geb.Datum:</b> _____	<b>Geschlecht:</b> <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
<b>Strasse/HsNr.:</b> _____	<b>PLZ/Ort:</b> _____
<b>Email:</b> _____	<b>Telefon:</b> _____

- Badminton     Koronar/Behinderten Sport     BSC-Freitag     Handball     Judo     Klettern     Leichtathletik     Turnen (m)  
 Mutter/Kind Turnen     Geräteturnen (w)     Damengymnastik     Seniorenturnen     Wirbelsäulengymnastik     Triathlon  
 Volleyball     Rugby     Wandern

**Name des Übungsleiters / Trainers:** \_\_\_\_\_

 Folgende Familienmitglieder  sind bereits im Verein  sollen auch Mitglied werden:

Vorname	Geschlecht	Geb.Datum	Abteilung / Gruppe	bereits Mitglied
_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	_____	_____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	_____	_____	Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>

**Aufnahme während des Jahres / fällig zum Quartal anteilig 1.04. = 75 %, 01.07. = 50%, 1.10. = 25 % des Beitrages**

anteiliger Beitrag _____ €	Aufnahmegebühr (einmalig) <b>10,00 €</b>	Beitrag bei Erstaufnahme: (anteiliger Beitrag+Aufnahme) _____ €
----------------------------	--	---

**Folgemitgliedsbeitrag jährlich wiederkehrende Zahlung / Jahresmitgliedsbeitrag Abbuchung zum 01.01.:**

<b>Folgemitgliedsbeitrag im Jahr:</b> _____ €
---

**Mitgliedsbeiträge:**
**Stand: 29.08.2019**

- Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 20,00 € / Jahr
- Erwachsene 40,00 € / Jahr
- Familienmitglied jedes weitere Mitglied einer Familie 20,00 € / Jahr
- Kinder im Familienbeitrag werden über 25 Jahre aus dem Familienbeitrag in den Erwachsenenbeitrag umgestellt. Auf Antrag kann das Mitglied dann bis max. zum 27. Lebensjahr in den Familienbeitrag aufgenommen werden (z.B. bei Berufsausbildung etc.)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die vorgenannten Angaben und beantrage die Mitgliedschaft im Turnverein 1886 e.V. Zwiessel unter

dem Vorbehalt des jederzeitigen Widerrufs. Ich bin damit einverstanden, dass der Verein den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag zu dem jeweiligen Fälligkeitstermin von nachfolgendem Konto (SEPA-Lastschriftmandat) einzieht. Des Weiteren verpflichte ich mich, Änderungen meiner Adresse und Bankverbindung umgehend dem Turnverein 1886 e.V. Zwiessel mitzuteilen. Bei Versäumnis gehen die entstandenen Kosten (Rücklastschriftgebühr etc.) zu meinen Lasten und werden mit der nächsten Lastschrift durch den Verein eingezogen.

Ebenso erkenne ich die Satzung des Turnvereins 1886 e.V. Zwiessel an und erkläre mich damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten für vereinseigene Zwecke der Mitgliederverwaltung auf elektronischen Datenträgern gespeichert werden dürfen.

 Einen AUSTRISS werde ich SCHRIFTLICH oder per email an [info@tv-zwiesel.de](mailto:info@tv-zwiesel.de) gegenüber dem Verein bis spätestens 01. Dezember des Jahres bekanntgeben. Ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Jahr.

 \_\_\_\_\_  
 Ort, Datum des Eintritts

 \_\_\_\_\_  
 Unterschrift des Antragstellers oder eines gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

## SEPA - Lastschriftmandat

(wiederkehrender Zahlungen)

 Gläubiger Identifikationsnummer: **DE36TVZ0000143851** Mandatsreferenz: "Ihre Mitgliedsnummer"

Ich ermächtige den TV Zwiessel von 1886 e.V, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Zwiessel von 1886 e.V auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

**IBAN:**

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**BIC:**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Name und Vorname

Datum, Unterschrift Kontoinhaber

**Verteiler: Original an TV Zwiessel**
**Kopie - Mitglied**

Abzugeben bei der Geschäftsstelle, Bergfried 7, 94227 Zwiessel oder dem/der jeweiligen Übungsleiter/In !