



Beitrittserklärung

Ich möchte Mitglied im Turnverein 1874 Nievern e.V. werden.

Name:		Vorname:	
Straße:		PLZ/Ort:	
Geb.Dat.:		Tel./Handy:	
E-Mail:		Sportgruppe:	



Hast Du so geschrieben, dass wir es auch lesen können ?

Bei Aufnahme von Minderjährigen:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind Mitglied im Turnverein 1874 Nievern e.V. wird.

Name und **Anschrift** des Erziehungsberechtigten:

Datum / Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

**Kinder/Jugendliche zahlen monatlich 4,00 €; Erwachsene 8,00 €; Familien/Paare 12,00 €.
Eine Bearbeitungsgebühr von 10 € wird für jede Rücklastschrift, für Mitgliedschaften unter
einem Jahr und 10 EUR pro Jahr bei Entzug des SEPA-Mandats in Rechnung gestellt.**

Dieser Aufnahmeantrag gilt nur in Verbindung mit dem SEPA-Lastschriftmandat.

Ich erkenne die Satzung auf der Homepage des Turnverein 1874 Nievern e.V. an. Meine Daten werden nur für Vereinszwecke elektronisch gespeichert. Ich kann der Speicherung meiner Daten schriftlich widersprechen.

Fotos von mir als Mitglied können für Öffentlichkeitsarbeiten verwendet werden.

Bitte ankreuzen: Ja Nein

Datum: _____ Unterschrift: _____



SEPA-Lastschriftmandat

(vormals Einzugsermächtigung):

Gläubiger-ID des Turnverein 1874 Nievern e.V. : DE86ZZZ00000335593,

Ich ermächtige den Turnverein 1874 Nievern e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein 1874 Nievern e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Der gewünschte Beitrag wird jeweils zum 20. Januar oder 20. April oder 20. Juli oder 20. Oktober eingezogen.

Ich zahle vierteljährlich halbjährlich jährlich (bitte ankreuzen)

und einen monatlichen Förderbeitrag von zusätzlich _____ EUR.

Meine IBAN : _____

Meine BIC : _____

Name des Zahlungspflichtigen: _____

Straße/Nr. des Zahlungspflichtigen: _____

PLZ/Ort des Zahlungspflichtigen: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____