



## Beitrittserklärung

Wir möchten Mitglied im Turnverein 1874 Nievern e.V. werden.

	1.Person	2.Person	3.Person
Name:			
Vorname:			
Straße:			
PLZ/Ort:			
Geb.Datum:			
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, **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 beiliegenden 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

Ort / Datum / Unterschrift: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

(vormals Einzugsermächtigung):

**Gläubiger-ID des Turnvereins: 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.

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

Ich zahle  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

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: \_\_\_\_\_