



## 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 Mitgliedschaften unter einem Jahr 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 Beitrag wird **vierteljährlich** zum 20. Januar, 20. April, 20. Juli und 20. Oktober eingezogen.

Ich unterstütze den Turnverein zusätzlich mit einem monatlichen Förderbeitrag von: \_\_\_\_\_ €

Meine IBAN : DE \_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_

Name des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Straße/Nr. des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_