



Mitgliedsantrag

Angaben zum Mitglied: (Pro Mitglied ein Formular)

Name _____
 Vorname _____
 Straße, Hausnummer _____
 PLZ Wohnort _____
 Geburtsdatum _____
 Telefon-Nr. _____
 Email _____

Abteilung: (aus nebenstehender Auswahl):

Geschlecht: ♂ männlich ♀ weiblich

Angaben zu den Familienmitgliedschaften:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht

- Kunstturnen / Männlich (km)
- Allgemeines Turnen / Männlich (mt)
- Allgemeines Turnen / Mädchen (at)
- Kunstturnen / Weiblich (kw)
- Mutter/Vater/Kind Turnen (kt)
- Aerobic (ae)
- Ballett (ba)
- Volleyball (vo)
- Schwimmen (sw)
- Rope Skipping (rs)
- Indica (in)
- Seniorensport (se)
- Frauengymnastik (fg)
- Fitness (fi)
- Jazzdance (jd)
- Wirbelsäulengymnastik (ws)

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://www.tv-edenkoben.de>
 Nichtbezahlung des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Abbuchungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand erfolgen. Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 3 Monaten zulässig.

SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten.

Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:

Unser Jahresbeitrag für das Vereinsjahr vom 01.01. - 31.12 wird jeweils jährlich am 05. Juli abgebucht, Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Unfall-Versicherung:

Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung durch den Sportbund versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde.

Bankverbindung: Sparkasse SÜW IBAN: DE37548500100034027581 BIC: SOLADES1SUW

Ansprechpartner:

1. Vorsitzender: Niko Kösling, Klosterstraße 143, 67480 Edenkoben Tel.: 06323/ 704604

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____

Unterschrift: _____



Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____
(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, unbedingt angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Turnverein Edenkoben 1848 e.V.
 1. Vorsitzender
 Niko Kösling
 Klosterstraße 143, 67480 Edenkoben

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE79TVE00000183332
Mandatsreferenz-Nr.
Ist gleich Mitgliedsnummer

Ich/Wir ermächtige(n) den **Turnverein Edenkoben 1848 e.V.**, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom **Turnverein Edenkoben 1848 e.V.** auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Mir ist bekannt, das eine einmalige Aufnahmegebühr von 5 € erhoben wird.

Hinweise:

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

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name _____
 Vorname _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ + Wohnort _____
 Telefon-Nr. _____
 Email _____
 IBAN: DE _____
 BIC: _____

_____, den _____ Unterschrift: _____

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

Übersicht Mitgliedsbeiträge (Stand: 08.05.2015) Bitte ankreuzen

Berechnungsarten	Bitte ankreuzen	jährlich in €
Kinder / Jugendliche		40,-
Erwachsene		60,-
Familie		90,-
Sonstige / Aufnahmegebühr	X	5,-