TURN- UND SPIELVEREIN 1860 E. V. WICKRATH

☒ AUFNAHMEANTRAG / ☐ ABTEILUNGSWECHSEL

☐ **Turnabteilung**
- ☐ Aerobic
- ☐ Eltern-Kind
- ☐ Faustball
- ☐ Leichtathletik
- ☐ Shotokan-Karate
- ☐ Taekwondo
- ☐ Tanzen
- ☐ Turnen
- ☐ Volleyball
- ☐ Zumba

☒ **Spielabteilung**
- ☒ Fußball
- ☐ Tischtennis

☐ Sonstiges _____

Antrag entgegen genommen von *
Übungsleiter:
Gruppe:
Telefon:

Mitglieds-Nr. *

Ich erkläre meinen Eintritt in den Turn- und Spielverein 1860 e.V. Wickrath unter Anerkennung der Satzung, die auf Wunsch eingesehen werden kann.

Bitte deutlich schreiben! Zutreffendes ankreuzen.

Mit der Speicherung, Vermittlung und Verarbeitung gemäss Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Datenerfassungsbogen enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden.

Name, Vorname	w	m

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Name und Vorname der/des gesetzlichen Vertreter(s).

Straße und Hausnummer	PLZ	Wohnort
	41189	Mönchengladbach

Geburtsdatum	Vorwahl	Telefon/Handy privat

E-Mail:

Sämtliche Mitglieder sind gegen Sportunfälle bei der Sporthilfe e.V. versichert. Es gelten die Bedingungen der Sporthilfe e.V. in der jeweils gültigen Fassung.

Einen Wohnungswechsel und / oder die Änderung der Bankverbindung werde ich dem Verein unverzüglich mitteilen.

Bei Kindern und Jugendlichen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Hinweis:

§ 9 Abs. 2 der Vereinssatzung: Der Austritt der durch eingeschriebenen Brief an den Gesamtvorstand oder den Vorstand der Turn- bzw. Spielabteilung zu erklären ist, ist nur zum **Schluss** eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten zuässig.

§ 12 Abs. 2 der Vereinssatzung: Jedes Mitglied hat einen Jahresbeitrag zu zahlen,

Beitragszahlungen nur durch Lastschrifteinzug.

Sind Zahlungsverzögerungen von Ihnen zu vertreten, haften Sie für alle Schäden, die dem Turn- und Spielverein 1860 e.V. Wickrath dadurch entstehen, einschließlich der Kosten für Rückbelastung einer Lastschrift sowie die Kosten der Durchsetzung der Ihnen gegenüber bestehenden Zahlungsansprüche.

Sind bereits Familienangehörige Mitglied im Verein? ☐ ja Mitgl.-Nr.: _____ ☐ nein

Wenn ja: Name: _____ geb.: _____ Abteilung: _____

Name: _____ geb.: _____ Abteilung: _____

Name: _____ geb.: _____ Abteilung: _____

Name: _____ geb.: _____ Abteilung: _____

Eintrittsdatum	Aufnahmegebühr	Jahresbeitrag *
	10,00 €	72,00 €

Kontoinhaber, Name und Vorname (Druckbuchstaben)

Bankinstitut, Bankort	IBAN (Insgesamt 22 Stellen)
	D E

Die mit „*" gekennzeichneten Felder werden vom Verein ausgefüllt.

Die Abbuchungsermächtigung der SEPA-Lastschrift wird auf jederzeitigen Widerruf erteilt!

Datum Unterschrift Mitglied Unterschrift Kontoinhaber