

TURNVEREIN 1890 RHEINZABERN

Aufnahmeantrag

Nr.

Ich beantrage die Aufnahme in den Turnverein 1890 Rheinzabern

Vorname.....Name:.....

Straße:.....PLZ Wohnort:.....

Geb.Datum:Geschlecht:m/w Telefon:.....

Abteilung Turnen Leichtathletik Volleyball Basketball... Tennis

*

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Turnvereins 1890 Rheinzabern an. Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§ 26 Bundesdatenschutzgesetz).

Asserden verpflichte ich mich Änderungen bezüglich der Adresse sowie Bankdaten der Geschäftsstelle zu melden. Entstehende Gebühren gehen zu Lasten des Mitgliedes.

Datum:.....Unterschrift:.....

(Hinweis: Bei minderjährigen Antragssteller wird eine Unterschrift des Erziehungsberechtigten benötigt)

Bankeinzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den Turnverein 1890 Rheinzabern, widerruflich den von mir zu leistenden Mitgliedsbeitrag halbjährlich von EURObei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos:

Nr.....BLZ.....

Bank:.....mittels Lastschrift einzuziehen.

Name des

Kontoinhabers:.....Unterschrift.....

Mitgliedsbeitrag für die Abteilungen Turnen / Leichtathletik / Volleyball:

Erwachsene monatlich € 4,00 / Kinder / Schüler € 2,50 / Familienbeitrag € 8,00 #

#Für Familienbeitrag bitte alle Familienmitglieder auf der Rückseite dieses Formulars auflühren.

Sonderbeitrag Abteilung Tennis:*

Erwachsene monatlich € 4,00 / Kinder / Schüler € 2,50 / Familienbeitrag € 9,-

Kündigung: Lt. unserer Satzung bedarf die Kündigung der schriftlichen Form an unsere Geschäftsstelle im Turnerheim. Geschäftszeiten: mittwochs von 14.30 bis 18.00 Uhr
Postanschrift: TV 1890 Rheinzabern . Postfach 1102 . 76762 Rheinzabern
Bankverbindung: Sparkasse GermersheimKandel
Kto:23003916 BLZ 54851440

Antrag auf Familienbeitrag

Beitragszahler:.....

Weitere Familienmitglieder: bereits im Verein:

Vorname:..... Name..... geb:..... ja / nein

Vorname:.....Name.....geb:..... ja / nein

Vorname:.....Name.....geb:..... ja / nein

Vorname:.....Name.....geb:..... ja / nein

Antrag auf Beitragsermäßigung:

Schüler/Studenten bis 27 Jahre €2,50 -

Sonderbeitrag Tennis €2,50

Name.....Vorname.....

Straße.....PLZ Wohnort.....

Voraussichtlich bis

Begründung: AZUBI Schüler/in Student/inBundeswehr/Ersatzdienst

Datum:.....Unterschrift.....

(Weitere Hinweise: www.tv-rheinzabern.de)