

# Aufnahmeantrag - Turnerschaft Arzberg 1860 e. V.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
geboren am: \_\_\_\_\_ Beruf: \_\_\_\_\_  
Straße, Hs.Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Die gültige Vereinssatzung wird hiermit anerkannt.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (Unterschrift)

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten. Mit der Unterschrift erklären sich die Erziehungsberechtigten bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen)

Bei Ehepaaren oder Familien sollen noch folgende Mitglieder aufgenommen werden:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.dat.: \_\_\_\_\_ Abt.: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.dat.: \_\_\_\_\_ Abt.: \_\_\_\_\_  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.dat.: \_\_\_\_\_ Abt.: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE28ZZZ00001142416; Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den o. g. Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom obigen Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung. Mit Unterschrift erklärt sich der Kontoinhaber einverstanden, dass der jeweils gültige Vereinsbeitrag jährlich abgebucht wird.

Konto-Nr.		Bankleitzahl	
IBAN:	DE		
BIC:		Bank:	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum Kto.-Inhaber/in in Druckschrift Unterschrift

### *Jahresbeiträge (Stand 01.01.14)*

<i>Kinder 1 – 6 Jahre</i>	<i>12,00 €</i>	<i>Kinder / Schüler 7 – 14 Jahre</i>	<i>30,00 €</i>
<i>Jugendliche 15 – 17 Jahre</i>	<i>42,00 €</i>	<i>Erwachsene ab 18 Jahre</i>	<i>54,00 €</i>
<i>Ehepaare</i>	<i>70,00 €</i>	<i>Familien</i>	<i>84,00 €</i>

**DATENSCHUTZERKLÄRUNG UMSEITIG BITTE EBENFALLS AUSFÜLLEN**

**→ → → →**

