

Turnverein „Deutsche Treue“ 1905 Wiescherhöfen e.V. 59077 Hamm

Aufnahme Antrag

Bitte den ausgefüllten Aufnahmeantrag und die Einzugsermächtigung folgender Adresse zusenden:

**Geschäftsstelle des
TV Deutsche Treue 1905 Wiescherhöfen e.V.
Weetfelder Str.170
59077 Hamm
02383/922922**

Ich bitte um meine Aufnahme in den Turnverein Deutsche Treue 1905 Wiescherhöfen e.V.

Name	_____	Vorname	_____
Straße	_____	PLZ/Wohnort	_____
geb. am	_____	Tel.	_____
m/w/d	_____	Email-Adresse	_____

Weiterhin beantrage ich die Aufnahme für folgende Familienmitglieder (aus versicherungstechnischen Gründen sind alle Familienmitglieder mit Geburtsdatum aufzuführen, die am Sportbetrieb teilnehmen)

Name	_____	geb. am	_____
Name	_____	geb. am	_____
Name	_____	geb. am	_____

Bei Antragstellern *unter 18 Jahren* ist das Einverständnis (Unterschrift) der Erziehungsberechtigten erforderlich.

Die Mitgliedschaft dauert mindestens 1 Jahr !

Mit dem Aufnahmeantrag ist der fällige Beitrag zu entrichten (Nur Lastschriftinzug).

Der *Austritt* kann nur zum Jahresende durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand (Geschäftsstelle) erfolgen.

Bei Kindern unter 6 Jahren ist die Mitgliedschaft eines Erziehungsberechtigten erforderlich. In diesem Fall denken sie bitte an die rechtzeitige schriftliche Kündigung des Elternteils bei Erreichen der Altersgrenze des Kindes, falls Sie als Elternteil selbst keine Vereinsangebote mehr wahrnehmen möchten.

In der *Ausbildung* befindliche Personen haben jährlich einen Schul- bzw. Ausbildungsnachweis vorzulegen, ansonsten wird der Erwachsenenbeitrag fällig. Der Beitrag wird zu Jahresbeginn erhoben.

Die **Aufnahmegebühr** beträgt **zehn** Euro.

_____	_____
Datum	Unterschrift

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Turnverein Deutsche Treue 1905 Wiescherhöfen e.V. widerruflich, die von mir/uns jährlich zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Die Unterschrift ermächtigt den Turnverein zu einem SEPA Mandat, bis auf Widerruf.

Konto IBAN DE _____

Youcard Nr. _____

Bankinstitut _____

Kontoinhaber _____

_____	_____
Datum	Unterschrift