

1. Antrag auf Anmeldung / Mitglied ist nicht Kontoinhaber *(bitte deutlich in Druckschrift ausfüllen!)*

Name 1:	Vorname:	geb. am:
.....

Name 2:	Vorname:	geb. am:
.....

Name 3:	Vorname:	geb. am:
.....

Straße:	Wohnort:	Eintritt am:
.....

Abteilung:
.....

E-Mailadresse:
.....

Telefonnummer:
..... mobil:

2. Mitgliedsbeitragsregelung mit Erklärung:

- Zur Zeit gelten folgende jährliche Mitgliedsbeiträge (ohne Berücksichtigung evtl. zu leistender Arbeitsstunden wie unter Nr. 3 beschrieben):
Familie 40,- €; Erwachsene 20,- € Kinder/Jugendliche 10,- €; Passiv 5,- €
- Die Ermächtigung zur Abbuchung des Vereinsbeitrags erteile ich gesondert (Anlage umseitig).
- Kontoänderungen und Abmeldung vom Verein teile ich schriftlich mit. Sollten dem TVG bei der Abbuchung durch mein Verschulden Kosten entstehen, werde ich diese zurück erstatten.
- Ich weiß, dass eine eventuelle Kündigung drei Monate vor Jahresende erfolgen muss.

3. Arbeitsstundenregelung im TV Gaienhofen

(Für Teilnehmer der Übungsstunden im Alter von 18 – 65 Jahre; nicht für Kursteilnehmer)

Erklärung:
Mir ist hiermit bekannt, dass durch Mitgliederbeschluss im Jahr 2008 das Ableisten von 4 Arbeitsstunden beschlossen wurde. Bei Nichterbringung werden mir mit meinem Einverständnis pro fehlender Stunde 5,00 € von meinem, dem Verein bekannt gegebenen Konto abgebucht.

4. Unterschrift: Datum:

5. An den Beauftragten der Mitgliederverwaltung / Eingang:

Anlage zur Vereinsanmeldung:

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

(Kontoinhaber ist - nicht - das Vereinsmitglied z.B. Elternteil) *) ggfs. streichen

Turnverein 1907 Gaienhofen e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer

DE12ZZZ00000265048

Mandatsreferenz (Mitglieds-Nr.)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

(wird nach der Anmeldung vom Verein bekannt gegeben)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Turnverein 1907 Gaienhofen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein 1907 Gaienhofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE
IBAN

DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON:

Vorname Name (Kinder, usw)

Mandatsreferenz*

Mandatsreferenz*

Mandatsreferenz*

* wird vom Verein ausgefüllt

Datum, Ort und Unterschrift