



Antrag auf Mitgliedschaft im Turnverein Langen von 1908 e. V.

Ich beantrage die **Mitgliedschaft im Turnverein ab _____** und möchte folgende

SPORTARTEN betreiben: **Karate**

Die Satzung des TV Langen von 1908 e.V. erkenne ich als verbindlich für mich an.

Die Mindestmitgliedschaft beträgt ein Jahr, Beiträge sind im Voraus fällig.

*** Ermäßigung für Schüler und Studenten ab 18 Jahre nur mit vorliegender Bescheinigung.**

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einem Dienstleistungsunternehmen weitergegeben werden, dort unterliegen sie den gesetzlichen Bestimmungen des Datenschutzes. Ich habe das Recht, Einblick in die von mir gespeicherten Daten zu nehmen und ggf. die Löschung zu verlangen. Bei Löschung erlischt die Mitgliedschaft.

Name: _____ Vorname: _____ m w

Geb. am: _____ Schüler *mit Bescheinigung ja nein **Mitglieds/Mandatsnummer:** _____

Telefon/Mobil: _____ **E-MAIL:** _____

PL/Wohnort: _____ Straße: _____ Nr.: _____

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied oder beantragen ebenfalls die Mitgliedschaft:

1. Vorname: _____ geb. am: _____ Schüler* ja nein Sparte: _____
Mitglied ja nein wenn ja, Mitgliedsnummer: _____
2. Vorname: _____ geb. am: _____ Schüler* ja nein Sparte: _____
Mitglied ja nein wenn ja, Mitgliedsnummer: _____
3. Vorname: _____ geb. am: _____ Schüler ja* nein Sparte: _____
Mitglied ja nein wenn ja, Mitgliedsnummer: _____
4. Vorname: _____ geb. am: _____ Schüler ja* nein Sparte: _____
Mitglied ja nein wenn ja, Mitgliedsnummer: _____

Die Zahlung erfolgt ¼-, ½- oder ganzjährlich jeweils zum 10. des Monats

Eventuell anfallende Mahnungen werden mit 5,- € berechnet, Portogebühren werden ebenfalls in Rechnung gestellt.

Rechnung

Kosten pro Rechnung 4,50 €

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat

Gläubiger ID: DE10ZZZ00000873274

Ich ermächtige den Turnverein Langen v. 1908 e.V. Beitrags-Zahlungen sowie anfallende Portokosten und Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Langen 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.

IBAN: **DE** _____ BIC: _____

oder Kontonummer: _____ BLZ: _____

Name des Kto. Inhabers: _____ Datum, **Unterschrift:**

Anschrift(wenn abweichend vom Mitglied): _____

Als Erziehungsberechtigter für o. a. Jugendliche unter 18 Jahren bin ich mit der Mitgliedschaft einverstanden und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Unterschrift zur Mitgliedschaft Vater/Mutter/ gesetzl. Vertreter: