



Turnverein Niederrad e.V. gegr. 1876

Schwarzwaldstraße 11b 60528 Frankfurt/M. Tel.: 0170 \ 9745958 www.tv-niederrad.de

MITGLIEDSANTRAG

Wichtig! Bitte füllen Sie den Antrag (2 Seiten) **vollständig** und **leserlich** aus.
Der Antrag ist nur wirksam mit Unterschrift und Angaben zur Zahlungsweise.

Mitgliedsnummer:

Die Mitgliedsnummer wird vom Verein vergeben. Bei Zahlung und Anfragen stets angeben. Sprechzeit des Vorstands: immer Di. 18:30 - 19:00 Uhr im Vorstandszimmer: 2. Etage

Für Frau Herr Geburtsdatum

(day of birth)

Name
(family name)

Vorname
(first name)

Straße, Hausnr.
(street, number)

PLZ, Ort
(ZIP, city)

Telefon/Handy
(phone, mobile)

E-mail

ABTEILUNG: Ich melde mich für folgende Abteilung / folgenden Kurs an:
(course)

LEISTUNGEN FÜR BILDUNG UND TEILHABE

Ich habe bereits gem. § 28 SGB II einen Antrag auf „Teilhabe am sozialen und kulturellen Leben“ beim zuständigen Jobcenter/Sozialrathaus gestellt oder werde dies nachholen.

JA NEIN

EINZEL-/FAMILIEN-/GRUPPENMITGLIEDSCHAFT (bitte ankreuzen!)

<input type="checkbox"/>	1 Kind* (8,50 EUR)	<input type="checkbox"/>	2 Kinder* (14,00 EUR)
<input type="checkbox"/>	1 Erwachsener + 1 Kind* (15,00 EUR)	<input type="checkbox"/>	1 Erwachsener (13,00 EUR)
<input type="checkbox"/>	1 Ehepaar/Paar (20,00 EUR)	<input type="checkbox"/>	1 Familie (23,00 EUR)

* Kinder und Jugendliche bis einschließlich des 20. Lebensjahrs
zzgl. einer einmaligen Aufnahmegebühr in Höhe eines entsprechenden Monatsbeitrags

Der Mitgliedsantrag soll auch gelten für:

(additional family memberships)

2.) Name, Vorname

Geburtsdatum Abteilung

Telefon oder E-mail

3.) Name, Vorname

Geburtsdatum Abteilung _____

Telefon oder E-mail

4.) Name, Vorname

Geburtsdatum Abteilung _____

Telefon oder E-mail

SEPA-EINZUGSERMÄCHTIGUNG (eine andere Zahlungsart ist satzungsmäßig ausgeschlossen)

Ich ermächtige den Turnverein Niederrad, Gläubiger-Identifikationsnummer, DE07ZZZ00000398416, zweimal jährlich am 1. Februar und am 1. August, oder dem nachfolgenden Werktag, den jeweils halben Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Niederrad 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsweise halbjährlich (jeweils zum 01.02. und 01.08.)

Kontoinhaber (Name, Vorname)
(account holder)

Kreditinstitut
(bank)

SWIFT-BIC¹

IBAN¹

Adresse des Kontoinhabers (**nur wenn nicht identisch mit der des Mitglieds!**)

Straße PLZ Ort

SATZUNG: Die Satzung und Ordnungen des Vereins sind mir bekannt und werden von mir als verbindlich anerkannt. Die aktuellen Mitgliedsbeiträge habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gem. Bundesdatenschutzgesetz der in diesem Mitgliedsantrag enthaltenen Daten für Zwecke des Verein bin ich einverstanden.

KÜNDIGUNG: Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat zum 30.06. oder 31.12. eines Kalenderjahres möglich. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen. Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum letzten Tag der Mitgliedschaft zu entrichten. Die Mitgliedschaft ist nicht übertragbar.

Neben der ordentlichen Kündigung besteht das Recht zur sofortigen Kündigung aus wichtigem Grund.

X _____
Ort, Datum

X _____
Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

¹ IBAN und BIC finden Sie auf der Rückseite Ihrer Bank-Karte oder auf Ihrem Kontoauszug der Bank