



Gürzenicher Turnverein 1881 e.V.



vorstand@tv-guerzenich.de

www.tv-guerzenich.de

Aufnahmeantrag für

Bitte in Druckbuchstaben

männlich weiblich

Mitgliedsnr.:

Vorname: _____

Name: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geb.-Datum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Handy: _____

Beruf: _____

Eintrittsdatum: _____

Abteil. GTV: _____

Die Mitgliedsbeiträge werden jeweils halbjährlich, zum 28.02 & 31.08., des lfd. Jahres im **SEPA-Lastschriftverfahren** eingezogen. Die aktuellen Beiträge entnehmen Sie bitte unserer Internetseite. Gebühren für nicht eingelöste SEPA-Lastschriften trägt der Kontoinhaber. Hiermit gebe ich mein Einverständnis zur Speicherung meiner/unserer Daten ausschließlich für vereinsinterne Zwecke. Die Satzung wird mir auf Wunsch ausgehändigt.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist entweder zum 30.06. oder 31.12. des lfd. Jahres möglich und muss schriftlich spätestens 4 Wochen vorher beim Vorstand eingegangen sein.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, die Satzung des Vereins sowie Regelungen der jeweiligen Abteilungen anzuerkennen. Die von mir/ meinen Kindern gefertigten Licht- und Tonaufnahmen können in den Medien, gleich welcher Art, veröffentlicht werden. Darüber hinaus stimme ich der Verwendung meiner Daten zu vereinsinternen Zwecken zu. Ich verpflichte mich, Adressänderungen - auch Mail-Adresse - unverzüglich der Geschäftsstelle zu melden. Eine von unsrer Familie unterhaltene Mail-Adresse gilt als Zustellungsort.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller / des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE67ZZZ00000062977 des GTV

Hiermit ermächtige ich den Gürzenicher Turnverein 1881 e.V., die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge halbjährlich mittels Lastschrift, bis auf Widerruf, von meinem/unserem Konto einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom GTV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN: DE..... Name der Bank: _____

BIC: _____ Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber