

Aufnahme-Antrag



Hiermit beantrage ich für mich oder als Erziehungsberechtigter der/s unten näher bezeichneten Jugendlichen die Aufnahme in den Turnverein Markt Schwaben. Als Antragsteller bürgere ich für entsprechende Verbindlichkeiten.

Ich bin mir bewusst, dass dieser Antrag erst nach Genehmigung durch den Vorstand und Zahlung des ersten Jahresbeitrages zur ordentlichen Mitgliedschaft mit allen Rechten und Pflichten führt.

Ich erkenne die Vereinssatzung und die Abteilungsordnungen an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Austritte aus dem Hauptverein und/oder der Abteilung müssen bis zum 30.11. schriftlich bei der Geschäftsstelle eingegangen sein, um zum Ende des Jahres berücksichtigt werden zu können.

Datenschutzrechtliche Einwilligungserklärung

Die der Beitrittserklärung als Anlage beigefügte Information über die Verwendung meiner personenbezogenen Daten habe ich erhalten, zur Kenntnis genommen und stimme zu.

.....
 ↳ Unterschrift Antragsteller bzw. gesetzlicher Vertreter

Abteilung:

Ich wünsche die Aufnahme in folgende Abteilung:

(Bitte zutreffendes ankreuzen!)

<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Ballschule	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Karate	<input type="checkbox"/> Koronarsport	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Schwimmen
<input type="checkbox"/> Sportkegeln	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Turnen → Gruppe _____		<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Sonstige → Gruppe _____	

(Bitte freie Felder in Druckschrift ausfüllen!)

m / w	NAME, Vorname		Geburtsdatum	
PLZ	Ort	Straße, Hausnr.		
E-Mail		Telefon / Handy		

Hauptverein:

(Bitte freie Felder in Druckschrift ausfüllen!)

Für die oben näher bezeichnete Person (Bitte hier nur ein Kreuz!) <input type="checkbox"/> besteht bereits eine Einzelmitgliedschaft <input type="checkbox"/> soll eine Einzelmitgliedschaft beantragt werden <input type="checkbox"/> besteht bereits eine Familienmitgliedschaft (Bitte rechte Seite ausfüllen!) <input type="checkbox"/> soll eine Familienmitgliedschaft beantragt werden (Bitte rechte Seite ausfüllen!)	Weitere Mitglieder in der Familienmitgliedschaft		
	m/w	NAME, Vorname	Geb.datum

.....
 Ort, Datum

↳
 Unterschrift Antragsteller bzw. gesetzlicher Vertreter

SEPA-Basis-Lastschriftmandat:

Zahlungsempfänger: Turnverein von 1895 Markt Schwaben e.V., Bahnhofstr. 5, 85570 Markt Schwaben

Gläubiger – ID: DE 30 ZZZ00000156472

Die SEPA-Mandatsreferenz-Nummer wird dem Kontoinhaber schriftlich mitgeteilt.

Ich ermächtige den Turnverein Markt Schwaben widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich hiermit mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Markt Schwaben auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der Turnverein Markt Schwaben über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Mitgliedsbeiträge werden am ersten Dienstag im Februar und bei Neuaufnahmen/Änderungen im laufenden Jahr am ersten Dienstag des Folgemonats eingezogen.

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 freie Felder in Druckschrift ausfüllen!)

NAME, Vorname des Kontoinhabers		IBAN-Nr.	
Anschrift Seite 1	abweichende Anschrift		
O	O →		
Kreditinstitut		BIC	

.....
Ort, Datum



.....
Unterschrift Kontoinhaber

Jahresbeiträge:

(die derzeit gültigen Beitragssätze)

	Kinder	Jugend	Erwachsene	Familie	Schüler / Studenten	Aufnahmegebühr einmalig	passiv	Geschwisterbeitrag	Sozialbeitrag	Nicht-Lastschriftzahler
Hauptverein	15,-- €	29,-- €	45,-- €	50,-- €		6,-- €	15,-- €		1/2-Beiträge	6,-- €
Tischtennis	80,-- €	80,-- €	80,-- €				15,-- €	40,-- €	1/2-Beiträge	

Der Hauptverein sorgt für die ordnungsgemäße Erfüllung der Vereinsaufgaben, vertritt den Verein nach außen und rechnet u.a. mit dem Bayerischen Landessportverband ab. Er sorgt außerdem dafür, dass alle Mitglieder entsprechenden Versicherungsschutz genießen. Der Hauptvereinsbeitrag ist unabhängig davon, in wie vielen Abteilungen man aktiv ist.

Beide Beiträge – für den Hauptverein und für die Abteilungen – werden jährlich additiv erhoben. Bei Neuaufnahmen bis zum 30.06. eines Jahres ist ein voller Jahresbeitrag, bei Neuaufnahmen ab dem 01.07. ein anteiliger Jahresbeitrag zu zahlen. Der gesamte Beitragsspiegel des Turnvereins Markt Schwaben ist in der Geschäftsstelle veröffentlicht oder auf unserer Homepage unter www.tvms.de (Abteilungen) ersichtlich. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die Geschäftsstelle des Turnvereins.

TV Markt Schwaben, Bahnhofstr. 5, 85570 Markt Schwaben, Tel.: (08121) 22 97 40, Fax: (08121) 22 97 42
E-Mail: info@tvms.de, Homepage: www.tvms.de