



## Aufnahmeantrag / Mitgliedschaft

Ja, ich möchte Mitglied werden, beim Turnverein Zainen-Maisenbach e.V.

(Bitte für ALLE neu angemeldeten Mitglieder die Daten angeben-Name, Vorname und Geburtsdatum)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Eintrittstermin \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon-/Faxnummer \_\_\_\_\_

Handy-Nummer \_\_\_\_\_

E-Mailadresse \_\_\_\_\_

Mitglied ist  passiv  aktiv

aktiv, z.B. Faustball, Aerobic, Kinderturnen \_\_\_\_\_

Mitgliedschaft als  Jugendlicher  Erwachsener  Familie  
 Jahresbeitrag 25€ 50€ 100€

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung sowie Veröffentlichungen von Bildern und Namen meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten und deren Streichung zu veranlassen

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift,  
bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Turnverein Zainen-Maisenbach e.V., 75378 Bad Liebenzell

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000907606

Mandatsreferenz: (wird vom Zahlungsempfänger vergeben)

Ich ermächtige den TV Zainen-Maisenbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Zainen-Maisenbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Konto des Zahlungspflichtigen (IBAN): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut des Zahlungspflichtigen (BIC): \_\_\_\_\_

Bad Liebenzell, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

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.