

Mitgliedsantrag



Bitte senden an: TV Grafenberg 1888 e.V., Sulzbachstraße 31, 40629 Düsseldorf
oder an die Faxnummer: 0211 / 1799432

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname (Mitglied)	Vorname/Titel <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geboren am
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon privat/mobil (Mitglied)	E-Mail (Mitglied)	Staatsangehörigkeit
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienname (gesetzlicher Vertreter)	Vorname/Titel <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Geboren am
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	PLZ	Ort
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon Mobil (gesetzlicher Vertreter)	Telefon Privat (gesetzlicher Vertreter)	E-Mail (gesetzlicher Vertreter)

Ich möchte folgende Sportart(en) betreiben:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Rückenschule (Zusatzbeiträge) |
| <input type="checkbox"/> Boule | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Turnen |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Tennis: Für Tennis bitte den separaten Antrag ausfüllen |
| <input type="checkbox"/> Kickboxen (Zusatzbeiträge) | |

Beitragsordnung

	Monatsbeitrag	Jahresbeitrag (fällig bis 31. März)
<input type="checkbox"/> Erwachsene	€ 13,00	€ 143,00
<input type="checkbox"/> Kinder/Schüler/Studenten/Azubis (bis 27J.)	€ 7,00	€ 77,00
<input type="checkbox"/> Passive Mitglieder	€ 6,00	€ 66,00
Aufnahmegebühr (einmalig)	€ 13,00	
Aufnahmegebühr (bis 18J.)	€ 7,00	
<i>Zusatzbeiträge Kickboxen (zzgl. zum Grundbeitrag)</i>		
Aufnahmegebühr (einmalig)	€ 8,00	€ 88,00
Erwachsene	€ 8,00	€ 110,00
Kinder/Schüler/Studenten/Azubis (bis 27J.)	€ 10,00	
<i>Zusatzbeiträge Rückenschule (zzgl. zum Grundbeitrag)</i>		
pro Kurs	€ 15,00	

Familienbeitrag: Auf Antrag wird bei Familien ab 3 aktiven Mitgliedern, die in einem Haushalt leben, ein Rabatt von 20% auf den Beitragsanteil der Kosten gewährt (ausgenommen hiervon Zusatzbeiträge).

Ich willige ein, dass der TV Grafenberg zur Bearbeitung meiner/unsere Mitgliedschaft die von mir zur Verfügung gestellten persönlichen Daten elektronisch verarbeitet und nutzt. Mein Einverständnis kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ich nehme zur Kenntnis, dass mit meinem Eintritt in den Verein die Satzung des TV Grafenberg, in ihrer jeweils gültigen Fassung, abrufbar unter <http://www.tvgrafenberg.com> unter „Über den Verein - Satzung“, verbindlich ist.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum/Unterschrift Antragsteller	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, der hier die schuldnerische Bürgschaft übernimmt

Zahlungsart vierteljährlich halbjährlich jährlich

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (Wir können) innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. (Anträge o h n e Lastschrift-Einzugsermächtigung werden nicht angenommen). Die Mitgliedschaft beginnt mit der Aufnahme in den Verein und hat eine Mindestdauer von 12 Monaten. Die Aufnahme erfolgt durch Beschluss des Hauptvorstandes. Sie wird dem Mitglied schriftlich mitgeteilt. **Der Austritt aus dem Verein kann nur durch eingeschriebenen Brief oder per E-Mail mit Lesebestätigung an den Hauptvorstand zum Ende eines Quartals unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen erklärt werden.**

Bankverbindung

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name des Kontoinhabers	Bank
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN (Kontonummer)	BIC (BLZ)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Datum/Unterschrift Kontoinhaber

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: TV Grafenberg 1888 e.V., Sulzbachstraße 31, 40629 Düsseldorf
Gläubiger-Identifikations-Nr.: [DE51ZZZ00000659815]; Mandatsreferenz: [ist die Mitgliedsnummer, die bei Annahme des Antrages mitgeteilt wird.]; Zahlungsart: [Wiederkehrende Zahlung]

Es können nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden!