



Beitrittserklärung

Turnverein Rheindahlen 1883 e.V. (TVR)

Der Verein mit den vielen Sportmöglichkeiten

Max-Reger-Str. 55, 41179 Mönchengladbach-Rheindahlen, Tel. u. Fax-Nr. 02161 / 571213 (außerhalb der Öffnungszeiten: Anrufbeantworter), E-Mail: mail@tv-rheindahlen.de, Internet: www.tv-rheindahlen.de

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TVR. Die Satzung, die ich auf Wunsch ausgehändigt bekomme bzw. auf der TVR-Internetseite abrufen kann, erkenne ich an. **Ich stimme der Erhebung, Verarbeitung (Speicherung, Veränderung, Übermittlung) und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zum Zwecke der Vereinsführung gem. Bundesdatenschutzgesetz und DSGVO zu.**

Name: _____ Geb.-Datum: _____

Adresse: _____ Familienstand: _____

Telefon/Handy: _____ Beruf: _____

E-Mail: _____ (Sport-)Lizenz/en: _____

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TVR, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TVR auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE33TVR00000380488

Mandatsreferenz: (Mitglieds-Nr.)

IBAN (22-stellig):

D	E																			
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Name des Kontoinhabers: _____

Unterschrift, falls abweichend von der Unterschrift des Anmelders: _____

Kreditinstitut: _____

					D	E								
--	--	--	--	--	---	---	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC:

Konto-Nr.:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BLZ:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Der Beitrag über _____ € soll ☐ jährl. zum 01.03. bzw. ☐ halbjährl. zum 01.03. und 01.09. vom obigen Konto eingezogen werden. (Bitte ankreuzen, ansonsten jährlich!). Zusätzlich fällt eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 15 € pro Person an (max. 45 €/Fam.).

Jahresbeiträge:

Kinder und Jugendliche bis 17 Jahre	84,00 €
Junge Erwachsene 18 bis 25 Jahre	96,00 €
Erwachsene ab 26 Jahre	108,00 €
Familien (Erw. + Kinder bis 18 Jahre)	216,00 €
Passive Mitglieder	30,00 €

Sind Familienangehörige Mitglied im TVR?

☐ Ja ☐ Nein **(Zutreffendes ankreuzen!)**

Name: _____

Unterschrift: _____

(Vor- und Zuname)

bitte zusätzlich noch in Druckbuchstaben _____

Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters notwendig.

Datum

		.		.	2	0		
--	--	---	--	---	---	---	--	--

Ich besuche zzt. überwiegend folgende

Sportgruppe: _____

Übungsleiter/in: _____

Raum für TVR-Vermerke

PC

MA