

Neersener Turnerbund 1894 e.V.

Rothweg 24, 47877 Willich

Telefon: 02156/60915

Mail: geschaeftsstelle@ntb-neersen.de

Telefax: 02156/951631

Homepage: www.ntb-neersen.de



Aufnahmeantrag Datenänderung Erteilung SEPA Lastschriftmandat

Hiermit beantrage ich ab dem **01.**.....**20**..... den Beitritt in den Neersener Turnerbund 1894 e.V.

Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit dem ersten Tag nach dem Beschluss des geschäftsführenden Vorstandes über meine Aufnahme in den Verein beginnt und der Beitrag anteilig für das laufende Jahr zu entrichten ist, danach erfolgt die Beitragserhebung einmal jährlich.

Ich bin bereits Mitglied im Turnverein Anrath 1899 e.V.:

ja

nein

Name Vorname Geburtsdatum

Straße, PLZ Wohnort

Telefon E-Mail

Gewünschte Mitgliedschaft Abteilungen

Teilnahme am Angebot: (Bitte unbedingt angeben)

Einzelmitgliedschaft

aktiv

passiv

Familienmitgliedschaft

Badminton

Judo

Trampolin

Tennis (bitte Zusatzantrag ausfüllen!)

Gymnastik

Ballsport

Kinderturnen

Begleitperson für Kinder in Eltern-Kind-Gruppen (Begleitung für Kinder unter 4 Jahren ist verpflichtend)

Bei Familienmitgliedschaften bitte den (Vor-) Namen und das Geburtsdatum der weiteren Familienmitglieder ergänzen:

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Abteilung

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Abteilung

Name _____ Vorname _____ Geb.-Datum _____

Abteilung

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Dies gilt insbesondere für § 19 der Satzung und erkläre mich damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten in einer EDV-gestützten Mitgliederdatenbank gespeichert werden. Ich habe das beigefügte Merkblatt „Informationen zur Mitgliedschaft/Kursteilnahme“ gelesen und verstanden.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen eine erziehungsberechtigte Person)

SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige den Neersener Turnerbund 1894 e.V. Mitgliedsbeiträge und zusätzlich anfallende Abteilungsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Neersener Turnerbund 1894 e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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. Bei unberechtigten Rückbuchungen sind die dabei entstehenden Kosten in voller Höhe von mir zu tragen.

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer lautet: DE84ZZZ00000537874; Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen gesondert mitgeteilt.

Kreditinstitut Name:		Kreditinstitut BIC	
IBAN	DE _ / _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _		
Kontoinhaber Name:			

Bei abweichender Adresse des Zahlenden bitte dessen Adresse hier eintragen:

Straße, PLZ Wohnort

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber