Turnverein Kemnat 1890 e.V.

Haldenstrasse 41, 73760 Ostfildern
Geschäftsstelle dienstags geöffnet von 19:00-20:00 Uhr
Kontakt: Mo-Fr. von 18:00 bis 20:00 Uhr unter 01522-6721768
Fax 03221 /1411531 E-Mail: tvkemnat@t-online.de

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim TV Kemnat 1890 e.V. per _____
(nur quartalsweise, 1.1./4../7. /10.)

_____.
Name, Vorname **!! Bitte in Druckbuchstaben !!**

_____.
Straße, PLZ, Wohnort

_____ _____ _____.
Geburtstag Email Telefon

- ☐ Fußball (10)
- ☐ Schwimmen (20)
- ☐ Tischtennis (30)
- ☐ Turnen (40)
- ☐ Volleyball (50)
- ☐ Jazzdance (60)
- ☐ KISS

Mitgliedsbeiträge (bitte ankreuzen):

☐ 120 EUR Aktive ab 18 Jahren

☐ 74 EUR Kinder und jugendliche Mitglieder (unter 18 Jahren)
Studenten, Schüler, Azubis, Zivil- und Wehrdienstleistende (bis 27 Jahre, jährlicher Nachweis)

☐ 64 EUR Passive Mitglieder

☐ 198 EUR Familienmitgliedschaft (Antrag siehe Rückseite) Stand: März 2016

Bei Rechnungsstellung wird eine Bearbeitungsgebühr von 5,00 EUR erhoben!!!

Der **Austritt** kann **nur zum Ende des Kalenderjahres** erfolgen. Er muss **schriftlich mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen (spätestens zum 30.11.)** eingereicht werden.
Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des TV Kemnat 1890 e.V. an. Die persönlichen Daten werden zu Versicherungszwecken in der EDV gespeichert. Der Datenschutz wird beachtet.

X Datum: _____ Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich)

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:

Zahlungsempfänger: TV Kemnat 1890 e.V., Gläubiger-Identifikations-Nr. DE92ZZZ00000205311;
Ich ermächtige den TV Kemnat Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Kemnat auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mitgliedsnummer gilt als Mandatsreferenz. Beim Ganzjahresbeitrag erfolgt der Einzug jeweils am 5. April. Bei Eintritt erfolgt der Einzug erstmalig am 5. des auf den Eintritt folgenden Monats.

_____
Konto-Inhaber

_____ | | | | | D | E | | | | | |
Name des Kreditinstituts BIC (bank identifier code)

| D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
Kontoverbindung / IBAN (Diese Daten können dem Kontoauszug entnommen werden)

X Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung: **Volksbank Ostfildern BLZ 611 901 10 Kontonummer: 411 027**
BIC GENODES1ESS IBAN: DE45 61190110 0000 411027

Familienmitgliedschaft bitte wenden!!

Turnverein Kemnat 1890 e.V.

Haldenstrasse 41, 73760 Ostfildern
Geschäftsstelle dienstags geöffnet von 19:00-20:00 Uhr
Kontakt: Mo-Fr. von 18:00 bis 20:00 Uhr unter 01522-6721768
Fax 03221 /1411531 E-Mail: tvkemnat@t-online.de

Beitrittserklärung

Ich beantrage die Familienmitgliedschaft beim TV Kemnat per: _____
(nur quartalsweise, 1.1./4../7. /10.)

Name/Vorname: **!! Bitte in Druckbuchstaben !!**	Geburtstag	Sportart
Erw. _____	_____	_____.
Erw. _____	_____	_____.
Kind 1: _____	_____	_____.
Kind 2: _____	_____	_____.
Kind 3: _____	_____	_____.

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____.

Fußball (10) Schwimmen (20) Tischtennis (30) Turnen (40) Volleyball (50) Jazzdance (60)
Mehrfachnennungen sind möglich

☐ 198 EUR Familienbeitrag (einschließlich aller Kinder bis 18 Jahre)
gleichgestellt sind eheähnliche Gemeinschaften, sämtliche KISS-Angebote sind nicht inbegriffen.

Bei Rechnungsstellung wird eine Bearbeitungsgebühr von 5,00 EUR erhoben!!!
Der Austritt kann nur zum Ende des Kalenderjahres erfolgen. Er muss **schriftlich mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen (spätestens zum 30.11.)** eingereicht werden
Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des TV Kemnat 1890 e.V. an. Die persönlichen Daten werden zu Versicherungszwecken in der EDV gespeichert . Der Datenschutz wird beachtet

X Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen:

Zahlungsempfänger: TV Kemnat 1890 e.V., Gläubiger-Identifikations-Nr. DE92ZZZ00000205311;
Ich ermächtige den TV Kemnat Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Kemnat auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mitgliedsnummer gilt als Mandatsreferenz. Beim Ganzjahresbeitrag erfolgt der Einzug jeweils am 5. April. Bei Eintritt erfolgt der Einzug erstmalig am 5. des auf den Eintritt folgenden Monats.

_____
Konto-Inhaber

_____ | | | | | D | E | | | | | |
Name des Kreditinstituts BIC (bank identifier code)

D	E																				

Kontoverbindung / IBAN (Diese Daten können dem Kontoauszug entnommen werden)

X Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung: **Volksbank Ostfildern BLZ 611 901 10 Kontonummer: 411 027**
BIC GENODES1ESS IBAN: DE45 61190110 0000 411027