

# ANMELDEFORMULAR

## TV WIEDENEST-PERNZE 1908 E.V.

Vorname:		Name:	
Straße:		Postleitzahl:	
Geburtsdatum:		Wohnort:	
Eintrittsdatum:		Telefon:	

Mit meiner Unterschrift bestätige ich auch, dass ich darüber informiert bin, dass

**Kündigungen nur in schriftlicher Form** anerkannt werden können.

Die eigenhändige Unterschrift (bei Kindern die der Erziehungsberechtigten) ist erforderlich.

**Hinweis: Mit der Unterschrift willige ich in die Nutzung und Speicherung meiner hier angegebenen Daten durch den TV Wiedenest-Pernze e.V. zu Vereinszwecken ein. Der Verein darf meine Daten nicht an Dritte weitergeben. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.**

---

Datum Unterschrift

Bitte ankreuzen, welche Abteilung besucht wird (mehrere sind möglich).

Mutter und Kind Turnen		Frauenturnen mittwochs		Spaßturnen Männer	
Mädchenturnen 6 – 9 Jahre		Senioren-sport weibl. Montag		Volleyball Damen	
Mädchenturnen 10 – 13 Jahre		Senioren-sport weibl. Dienstag		Männerturnen montags	
Jungenturnen 6 – 10 Jahre		Aerobic		Männerturnen dienstags	
Frauenturnen Ü 40		Zumba			

**Mitglieder Grundbeiträge** laut Beschluss der Jahreshauptversammlung vom 10.01.2014

Jahresbeiträge	für Kinder unter 18 Jahre	15,00 €
	für Erwachsene ab 18 Jahre	40,00 €
	das 4. und jedes weitere Kind	beitragsfrei

Möchten Sie mehr als ein Mitglied mit diesem Formular anmelden, dann tragen sie hier die weiteren Mitglieder ein. ( Gilt nur bei gleicher Anschrift)

Vorname	Geburtsdatum	Eintrittsdatum

Um dem Verein und Ihnen unnötige Kosten und Mühen zu ersparen, bitten wir, das beigefügte Lastschriftenmandat auszufüllen. Vielen Dank!

## SEPA-Lastschrift-Mandat für eine SEPA-Basis-Lastschrift

TV Wiedenest-Pernze 08 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE ZZZ 00 000 157 005

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich ermächtige den TV Wiedenest-Pernze 1908 e.V. bis auf Widerruf den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meinem Konto einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Wiedenest-Pernze 1908 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei haben die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen Gültigkeit.

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Bank/Sparkasse: \_\_\_\_\_

### Beitrag für:

Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift