



Antrag auf Mitgliedschaft im Turnverein Langen von 1908 e. V.

Ich beantrage die **Mitgliedschaft im Turnverein ab** _____ und möchte folgende
SPORTARTEN: _____ betreiben.

Die Satzung des TV Langen von 1908 e.V. erkenne ich als verbindlich für mich an.

Die Mindestmitgliedschaft beträgt ein Jahr, Beiträge sind im Voraus fällig.

* Ermäßigung für Schüler und Studenten ab 18 Jahre nur mit vorliegender Bescheinigung!

**Einwilligung in die Datenverarbeitung auf der zweiten Seite erforderlich! >>>>>
Siehe dazu auch Datenschutz-Informationspflichten im Anhang!!!!!! >>>>>>>>**

Name: _____ **Vorname:** _____ **m w d**

Geb. am: _____ Schüler *mit Bescheinigung ja nein Mitglieds/Mandatsnummer: _____

PLZ/Wohnort: _____ **Straße/Nr.:** _____

*freiwillige Angaben:

Telefon/Mobil*: _____ **E-MAIL*:** _____

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied oder beantragen ebenfalls die Mitgliedschaft:

- 1. Vorname:** _____ **geb. am:** _____ Schüler* ja nein **Sparte:** _____
Mitglied nein ja Mitgliedsnummer: _____ **Unterschrift:** _____
- 2. Vorname:** _____ **geb. am:** _____ Schüler* ja nein **Sparte:** _____
Mitglied nein ja Mitgliedsnummer: _____ **Unterschrift:** _____
- 3. Vorname:** _____ **geb. am:** _____ Schüler ja* nein **Sparte:** _____
Mitglied nein ja Mitgliedsnummer: _____ **Unterschrift:** _____
- 4. Vorname:** _____ **geb. am:** _____ Schüler ja* nein **Sparte:** _____
Mitglied nein ja Mitgliedsnummer: _____ **Unterschrift:** _____

Die Zahlung soll per **SEPA-Basis-Lastschrift-Mandat** Gläubiger ID: DE10ZZZ00000873274
 vierteljährlich **halbjährlich** **ganzjährlich** erfolgen (jeweils zum 10. des Quart./Halbj./Mon.)

Ich ermächtige den Turnverein Langen v. 1908 e.V. Beitrags-Zahlungen sowie anfallende Portokosten und Gebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Langen auf mein 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.

IBAN: DE _____ **BIC:** _____

Bank: _____ oder Kontonummer: _____ **BLZ:** _____

Name des Kto. Inhabers: _____ Datum, **Unterschrift:**

Anschrift(wenn abweichend vom Mitglied): _____

Rechnung Nur vierteljährliche Zahlung möglich! **Kosten pro Rechnung 4,50 €**

Als Erziehungsberechtigter für o. a. Jugendliche unter 18 Jahren bin ich mit der Mitgliedschaft einverstanden und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.
Eventuell anfallende Mahnungen werden mit 5,- € berechnet, Portogebühren werden in Rechnung gestellt.

**Von jedem volljährigen Antragsteller erforderlich: Unterschrift zur
Mitgliedschaft** _____

ggf. Vater/Mutter/ gesetzl. Vertreter

*Mit der Volljährigkeit ist eine Schul-/Studienbescheinigung erforderlich!

Juli 2021

