

# TURNVEREIN ESCHHOFEN 1904 e.V.

TURNEN · GYMNASTIK · LEICHTATHLETIK · HANDBALL · FAUSTBALL · PRELLBALL



## Aufnahmeantrag

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Turnverein Eschhofen 1904 e.V. ab 01.\_\_\_\_. 20\_\_

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden, soweit nach dem Hessischen Datenschutzgesetz verfahren wird.

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

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Sportart: \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Antragsteller

Bei Kinder und Jugendlichen bis **einschließlich 16 Jahre:**

Mit dem Eintritt meines Kindes in den Turnverein Eschhofen 1904 e.V. bin ich einverstanden.

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Erziehungsberechtigte(r)

---

### SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des TV Eschhofen 1904 e.V.: DE69ZZZ00000302434

Mandatsreferenznummer: zukünftige Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den TV Eschhofen 1904 e.V. den Mitgliedsbeitrag für

mich  meinen Ehegatten  mein Kind

von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Eschhofen 1904 e.V. 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_

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

jährlich (01.04. jeden Jahres)  halbjährlich (01.04. und 01.10. jeden Jahres)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber

**Jahresbeitrag:** Schüler/Jugendliche/Studenten **48,00 €**

Erwachsene **66,00 €**

Familienbeitrag **120,00 €**

Bei Eintritt im laufenden Kalenderjahr wird nur der anteilige Jahresbeitrag