Aufnahme-Antrag

Turnverein 1876 Bad Wimpfen e.V. • Marktplatz 1 • 74206 Bad Wimpfen • info@tv-badwimpfen.de

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Turnverein 1876 Bad Wimpfen e.V.
(bitte in Blockschrift ausfüllen)

Vor- und Nachname _____

Straße/ Hausnummer _____

Postleitzahl / Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

E-Mail _____

Bitte ankreuzen männlich ☐ weiblich ☐

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.
Mit Unterzeichnung erkläre ich mich einverstanden, dass der Turnverein Bad Wimpfen 1876 e.V. Bildmaterial, das im Rahmen von Vereinsveranstaltungen und Wettkämpfen aufgenommen wurde, auf der Vereins-Internetseite veröffentlichen darf.

_____
Ort/Datum/Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

und wähle folgende Beitragsart:
(bitte entsprechendes ankreuzen)

Kind ……..……☐
Schüler, Student, Azubi……..☐
Erwachsener einzeln…….. ☐
Familie…… ☐

Jahresbeiträge in €:

Kinder u. Jugendliche bis 18 Jahre	20,00
Schüler, Student, Azubi, Erwachsener bis 25 Jahre	27,00
Erwachsener	45,00
Familie (Kinder, bis 25 Jahre)	60,00

Bei Familienmitgliedschaft / Mutter und Kind(er) bitte weitere Familienmitglieder mit Geburtsdatum hier eintragen

Vor- und Nachname	Geburtsdatum	männl.	weibl.
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐
		☐	☐

Gläubiger-Identifikationsnummer des Turnverein 1876 Bad Wimpfen e.V.: DE62ZZZ00000061030

1. Einzugsermächtigung
Ich ermächtige den Turnverein 1876 Bad Wimpfen e.V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag zum Jahresbeginn durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den Turnverein 1876 Bad Wimpfen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Bad Wimpfen 1876 e.V. gezogene Lastschrift einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen.
Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ _____ _____
Konto-Inhaber Kreditinstitut BIC oder Bankleitzahl

_____
IBAN oder Kontonummer

Ort/Datum und Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Jahresende möglich. Diese muss schriftlich erfolgen.
Der Beitrag ändert sich, wenn die Mitgliederversammlung neue Beiträge beschließt. Diese Beiträge gelten ab dem Jahr, in dem die Beschlussfassung erfolgt.

Bitte den Aufnahmeantrag ausgefüllt und unterschrieben an den Übungsleiter übergeben oder an die Vereinsadresse senden.

09/2025