# Aufnahme-Antrag

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

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Förderverein des Turnverein 1876 Bad Wimpfen e.V. und erkenne die Satzung des Vereins an.

**(bitte in Blockschrift ausfüllen)**

Vor- und Nachname _____

Straße/ Hausnummer _____

Postleitzahl / Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefon _____

**E-Mail** _____

Bitte ankreuzen männlich ☐ weiblich ☐

**Der Jahresbeitrag beträgt 10,00 €.**

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 meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.
Mit Unterzeichnung erkläre ich mich einverstanden, dass der Förderverein des 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)

Gläubiger-Identifikationsnummer des Förderverein des Turnverein 1876 Bad Wimpfen e.V.: DE97ZZZ00001515303

**1. Einzugsermächtigung**
Ich ermächtige den Förderverein des Turnvereins 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 Förderverein des Turnvereins 1876 Bad Wimpfen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Förderverein des 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:** !_____

09/2025

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist jeweils zum Jahresende möglich. Diese muss schriftlich erfolgen.
Der Beitrag ändert sich, wenn die Mitgliederversammlung neue Beiträge beschließt.

**Bitte den Aufnahmeantrag ausgefüllt und unterschrieben an die Vereinsadresse senden.**