



<input type="checkbox"/> Aufnahmeantrag	<input type="checkbox"/> Abteilungsänderung	<input type="checkbox"/> Datenänderung
Antrag auf Aufnahme in den Verein TV Deutsche Eiche Bottrop 1909 e.V. Bitte füllen Sie alle Felder in <b>Druckbuchstaben</b> aus		Mitglieds-Nr.:
Nachname:	Geburtsdatum:	
Vorname:	Beitrittsdatum:	
Straße / Nr.:	Telefon:	
PLZ/Wohnort:	Em@il:	
	<input type="checkbox"/> aktives Mitglied	<input type="checkbox"/> passives Mitglied
Sind bereits andere Familienangehörige Mitglied	<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein

Neuaufnahme in folgende Abteilung(en) bitte ankreuzen					
<input type="checkbox"/>	Gymnastik Frauen Montag	F1	<input type="checkbox"/>	Turnen Kinder 3-6 J. Dienstag	K1
<input type="checkbox"/>	Gymnastik Frauen Mittwoch	F2	<input type="checkbox"/>	Turnen Kinder 3-6 J. Dienstag	K2
<input type="checkbox"/>	Gymnastik Frauen Donnerstag	F3	<input type="checkbox"/>	Turnen Kinder ab 6 J. Dienstag	K3
<input type="checkbox"/>	Turnen Erwachsene	F4	<input type="checkbox"/>	Turnen Kinder ab 10 J. Freitag	K4
<input type="checkbox"/>	Gymnastik Männer	M1	<input type="checkbox"/>	Turnen Kinder Abenteuer Freitag	K5
<input type="checkbox"/>	Volleyball Damen	V1	<input type="checkbox"/>	Hobbyturnen Kinder Donnerstag	H1
<input type="checkbox"/>	Volleyball Herren	V2	<input type="checkbox"/>	Leistungsturnen Kinder Gruppe 1	L1
<input type="checkbox"/>	Volleyball Mixed	V3	<input type="checkbox"/>	Leistungsturnen Kinder Gruppe 2	L2
			<input type="checkbox"/>	Leistungsturnen Kinder Gruppe 3	L3

Monatlicher Mitgliedsbeitrag:	Aufnahmegebühr:	
Erwachsen über 18 Jahre	7,00 €	7,00 €
Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre)	5,00 €	5,00 €
Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre) Hobbyturnen	8,00 €	8,00 €
Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre) Leistungsturnen	18,00 €	8,00 €

Ort/Datum

Unterschrift, die Eltern bei Minderjährigen

*Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des TV Deutsche Eiche Bottrop 1909 e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann in der Vereins-Geschäftsstelle, jederzeit eingesehen und abgeholt werden.*

*Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.*

*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.*

*Der Austritt aus dem Verein kann nur durch eine schriftliche Mitteilung an die Geschäftsstelle spätestens vier Wochen vor Quartalsende (31.03, 30.06, 30.09, 31.12.) erfolgen. Bei nicht fristgerechter Kündigung ist für das jeweilige Quartal der Beitrag vollständig zu entrichten (Satzung §4 Abs. 2).*

## SEPA-Lastschriftmandat Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

<b>Name des Zahlungsempfängers::</b> TV Deutsche Eiche Bottrop 1909 e.V. (Dieter Jabs)
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers:</b> Bergstraße 71 46236 Bottrop
<b>Gläubiger Identifikationsnummer:</b> DE72TDE00000159402
<b>Mandatsreferenz:</b> Mitgliedsnummer TV Deutsche Eiche Bottrop (wird mit der Antragsbestätigung mitgeteilt)
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Hiermit ermächtige(n) ich/wir den oben aufgeführten Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom oben aufgeführten Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich/uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug dieser Verfahrensart unterrichten. Die Beiträge werden jeweils am 15.03., 15.06., 15.09. und 15.12 eines Jahres abgebucht.
<b>Zahlungsart:</b> <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlungen <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer:</b>
<b>Postleitzahl und Ort:</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):</b>
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b>
<b>Ort: Datum (TT/MM/JJJJ):</b>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):</b>

Hinweis: Meine/Unsere Rechte zu dem obigen Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, das ich/wir von meinem/unserem Kreditinstitut erhalten kann.