

Antrag auf Mitgliedschaft



Hiermit beantrage ich für die unten aufgeführten Personen die Aufnahme als Mitglied in den Turnverein Germania 1890 e.V. Großsachsen, sowie die Spielberechtigung auf der vereinseigenen Tennisanlage, soweit dies gesondert vermerkt ist.

WICHTIG: Bitte auch die Einzugsermächtigung ausfüllen. Bei Bezahlung per Rechnung wird eine Aufwandsentschädigung von 10€/Rechnung erhoben!

Beginn der Mitgliedschaft: _____ Mitglieds-Nr.: _____
(wird von Verein vergeben)

Name, Vorname: _____ Geb. Datum: _____
(des 1. Antragstellers)

Name, Vorname: _____ Geb. Datum: _____
(des 2. Antragstellers)

Name der Eltern: _____
(Bei Beitritt eines/einer Minderjährigen)

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon: _____ Email: _____

Mitgliedschaft

(1) aktiv (2) passiv (fördernd; V006)

Ist bereits ein Familienmitglied im TVG?

nein ja; Nachname, Vorname: _____

Tarif: _____

Abteilung: _____

Tennis: Kind/ Jugendliche(r) bis 12 Jahre Erwachsener (V001)

Tennis Schnuppermitgliedschaft

Nationalität: ¹⁾ _____

¹⁾ Falls Sie während der Medenrunde in einer Mannschaft spielen wollen, müssen wir beim BTV eine ID-Nummer beantragen. Hierzu ist die Nationalität anzugeben.

Startdatum: _____ Enddatum: _____

Die TVG Schnuppermitgliedschaft geht nach einem Jahr automatisch in eine Vollmitgliedschaft über. Falls dies nicht gewünscht wird, ist 6

Antrag auf Mitgliedschaft



Wochen vor dem Ende der Schnuppermitgliedschaft diese schriftlich zu kündigen.

Dieses Angebot gilt für das Tennisspielen auf der TVG-Tennisanlage am Riedweg. Tennis-Hallengebühren sind in der Schnuppermitgliedschaft nicht enthalten.

Mit dieser Anmeldung bestätige ich, dass ich noch kein Mitglied in der TVG-Tennisabteilung bin und das Angebot der TVG-Schnuppermitgliedschaft annehme.

Die TVG Schnuppermitgliedschaft kann nur einmal in Anspruch genommen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bitte beachten Sie folgende Hinweise:

- Bei Anmeldung im 1. Halbjahr wird der Mitgliedsbeitrag ganzjährig fällig. Bei Anmeldung im 2. Halbjahr wird der Mitgliedsbeitrag für ein halbes Jahr fällig.
- Eine Kündigung der Mitgliedschaft muss 6 Wochen vor Ende des Kalenderjahres gegenüber dem TVG schriftlich mitgeteilt werden.
- Veränderungen im Mitgliedsverhältnis (z.B. Wohnungswechsel, Änderung der Bankverbindung) sind dem Verein schriftlich mitzuteilen
- Bei bestehender Familienmitgliedschaft sind auch weitere Familienmitglieder ebenfalls gesondert anzumelden, sofern diese Mitglied werden sollen.
- Näheres kann den jeweils gültigen Beitragstarifen und der Satzung entnommen werden. Beitragstarife und Satzung sind in der Geschäftsstelle einsehbar oder können von der Homepage des TVG unter <http://www.tv-grossachsen.de> heruntergeladen werden.
- Die Datenschutzerklärung für das Sammeln von Daten wurde gelesen und akzeptiert. Welche Daten gesammelt werden kann auf der Homepage des TVG unter <http://www.tv-grossachsen.de> nachgelesen werden.

Ort, Datum

Unterschrift

(bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Geschäftsstelle:
TV Germania 1890 e.V. Großsachsen
Riedweg/Tennishalle
69493 Hirschberg

Telefon: 06201 56243
Telefax: 06201 507452
www.tv-grossachsen.de

Vorstand:
Dr. Marco Fleckenstein, 1. Vorsitzender
Reiner Kolb, 2. Vorsitzender
Dietmar Stamm, 3. Vorsitzender
Gerd Schnabel, Schatzmeister

Registergericht:
Amtsgericht Weinheim

Steuernummer
47025/03013

Bankverbindung:
Volksbank Kurpfalz eG
IBAN-Nr. DE68 6729 0100 0051 6618 00
SWIFT-BIC GENO DE 61 HD3
Gläubiger-ID: DE32TVG00000655501

Antrag auf Mitgliedschaft



Turnverein Germania 1890 e.V. Großsachsen



SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnr.: DE32TVG00000655501

Die Mandatsreferenznummer ist identisch mit der Mitgliedsnummer. Diese wird separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den Turnverein Germania 1890 e.V. Großsachsen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Germania 1890 e.V. Großsachsen auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name, Vorname: _____

Straße & Nr.: _____

PLZ/Ort: _____

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Für das/die Mitglied/er: _____

Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich jeweils im Januar und Juli eingezogen.

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers (zwingend erforderlich)