TV Jahn 1895 e.V. Schweinfurt

Ernst-Paul-Str. 6
97422 Schweinfurt **www.tv-jahn-schweinfurt.de**

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied beim TV Jahn 1895 e.V. Schweinfurt.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____

Beruf: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Sportarten bitte ankreuzen:

☐ Faustball ☐ Fußball ☐ Korbball ☐ Leichtathletik
☐ Tennis ☐ Turnen ☐ Volleyball

Jahresbeiträge bitte ankreuzen. Beitragsanpassungen vorbehalten.

Erwachsene	90,- €	
Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren	48,- €	
Rentner; Schüler und Studenten ab 18 Jahre gegen Nachweis in der jeweiligen Abteilung	54,- €	
Familienbeitrag (Familien mit Kindern / Jugendlichen unter 18 Jahren)	180,- €	
zuzügl. Abteilungsbeitrag Tennis für Erwachsene,	57,- €	
zuzügl. Abteilungsbeitrag Tennis für Kinder / Jugendliche unter 18 Jahren; Schüler und Studenten	29,- €	
zuzügl. Entgelt Erwachsene für Platzaufbereitung Tennis (kann je Stunde a' 7,- € abgearbeitet werden)	35,- €	

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 1. Werktag im Februar mittels SEPA Lastschriftmandat eingezogen. Die Mitgliedschaft dauert mindestens 1 Jahr. Ein Vereinsaustritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung ist, dass die Austrittserklärung 6 Wochen vor Jahresende dem Verein schriftlich zugeht.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Regelungen der Vereinssatzung an und ermächtige den TV Jahn 1895 e.V. Schweinfurt widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge zu Lasten meines nachstehenden Kontos mittels Lastschrift einziehen zu lassen.
Ich willige ein, dass der TV Jahn meine Fotos, Filmaufnahmen und offizielle Daten des Sportbetriebs von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen an Druck- und Online-Medien zur Veröffentlichung weitergeben darf. Mir ist bekannt, dass im Internet veröffentliche Fotos weltweit abrufbar sind und eine Weiterverwendung dieser Fotos durch Dritte nicht generell ausgeschlossen werden kann. Meine Einwilligung gilt zeitlich unbegrenzt und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum _____ Unterschrift – (bei Jugendlichen unter 18 Jahren der Erziehungsberechtigte) _____

ERTEILUNG EINES SEPA - LASTSCHRIFTMANDATS

Zahlungsempfänger: ***TV Jahn 1895 e.V. Schweinfurt,*** **Ernst-Paul-Str. 6, 97422 Schweinfurt**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **D E 2 7 Z Z Z 0 0 0 0 0 2 0 2 5 0 4**

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer (wird vergeben)

Ich/Wir ermächtigen den TV Jahn 1895 e.V. Schweinfurt Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TV Jahn 1895 e.V. Schweinfurt auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann /wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vor- und Nachname) _____ Name Kreditinstitut _____

BIC **IBAN**

										D	E																				

bisherige Bankleitzahl bish. Kto.-Nr. vorne mit Nullen auffüllen

Datum _____ Unterschrift - Kontoinhaber _____

TV Jahn-Beitragskonto: Sparkasse Schweinfurt Kontonr.: 21550 BLZ: 793 501 01
IBAN: DE64793501010000021550 BIC: BYLADEM1KSW

TV Jahn 1895 e.V. Schweinfurt

Ernst-Paul-Str. 6
97422 Schweinfurt www.tv-jahn-schweinfurt.de

Aufnahmeantrag **Kopie für Mitglied**

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied beim TV Jahn 1895 e.V. Schweinfurt.

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____ Straße, Nr.: _____

Beruf: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____

bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Sportarten bitte ankreuzen:

☐ Faustball ☐ Fußball ☐ Korbball ☐ Leichtathletik
☐ Tennis ☐ Turnen ☐ Volleyball

Jahresbeiträge bitte ankreuzen. Beitragsanpassungen vorbehalten.

Erwachsene	90,- €	☐
Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren	48,- €	☐
Rentner; Schüler und Studenten ab 18 Jahre gegen Nachweis in der jeweiligen Abteilung	54,- €	☐
Familienbeitrag (Familien mit Kindern / Jugendlichen unter 18 Jahren)	180,- €	☐
zuzügl. Abteilungsbeitrag Tennis für Erwachsene,	57,- €	☐
zuzügl. Abteilungsbeitrag Tennis für Kinder / Jugendliche unter 18 Jahren; Schüler und Studenten	29,- €	☐
zuzügl. Entgelt Erwachsene für Platzaufbereitung Tennis (kann je Stunde a' 7,- € abgearbeitet werden)	35,- €	☐

Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich am 1. Werktag im Februar mittels SEPA Lastschriftmandat eingezogen. Die Mitgliedschaft dauert mindestens 1 Jahr. Ein Vereinsaustritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung ist, dass die Austrittserklärung 6 Wochen vor Jahresende dem Verein schriftlich zugeht.
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Regelungen der Vereinssatzung an und ermächtige den TV Jahn 1895 e.V. Schweinfurt widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge zu Lasten meines nachstehenden Kontos mittels Lastschrift einziehen zu lassen.
Ich willige ein, dass der TV Jahn meine Fotos, Filmaufnahmen und offizielle Daten des Sportbetriebs von sportbezogenen oder gesellschaftlichen Veranstaltungen an Druck- und Online-Medien zur Veröffentlichung weitergeben darf. Mir ist bekannt, dass im Internet veröffentliche Fotos weltweit abrufbar sind und eine Weiterverwendung dieser Fotos durch Dritte nicht generell ausgeschlossen werden kann. Meine Einwilligung gilt zeitlich unbegrenzt und kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum _____ Unterschrift – (bei Jugendlichen unter 18 Jahren der Erziehungsberechtigte) _____

ERTEILUNG EINES SEPA - LASTSCHRIFTMANDATS

Zahlungsempfänger: *TV Jahn 1895 e.V. Schweinfurt,* Ernst-Paul-Str. 6, 97422 Schweinfurt

Gläubiger-Identifikationsnummer: **D E 2 7 Z Z Z 0 0 0 0 0 2 0 2 5 0 4**

Mandatsreferenz ist die Mitgliedsnummer (wird vergeben)

Ich/Wir ermächtigen den TV Jahn 1895 e.V. Schweinfurt Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TV Jahn 1895 e.V. Schweinfurt auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann /wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vor- und Nachname) _____ Name Kreditinstitut _____

BIC _____ **IBAN** D E _____

bisherige Bankleitzahl bish. Kto.-Nr. vorne mit Nullen auffüllen

Datum _____ Unterschrift - Kontoinhaber _____

TV Jahn-Beitragskonto: Sparkasse Schweinfurt Kontonr.: 21550 BLZ: 793 501 01
IBAN: DE64793501010000021550 BIC: BYLADEM1KSW