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.

Persönliche Angaben (bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name: _____ Vorname: _____ Geb.: _____

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

Geschlecht (m/w/d): ___ Nationalität: _____ Tel.: _____ E-Mail: _____

Sportarten (bitte ankreuzen):

	Faustball		Fußball		Korbball		Leichtathletik
	Tennis		Turnen		Volleyball		

Jahresbeiträge bitte ankreuzen. Beitragsanpassungen vorbehalten.			**X**
	Erwachsene	102,- €	
	Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren	54,- €	
	Rentner; Schüler und Studenten ab 18 Jahre gegen Nachweis in der jeweiligen Abteilung	66,- €	
	Familienbeitrag (Familien mit Kindern / Jugendlichen unter 18 Jahren)	204,- €	
	zuzügl. Abteilungsbeitrag Tennis für Erwachsene	60,- €	
	zuzügl. Abteilungsbeitrag Tennis für Kinder / Jugendliche unter 18 Jahren; Schüler und Studenten	30,- €	
	zuzügl. Entgelt Erwachsene für Platzaufbereitung Tennis (kann je Stunde à 8,-€ abgearbeitet werden)	40,- €	

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 / die Erziehungsberechtigte)

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFTMANDATS

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE27ZZZ00000202504

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**

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift - Kontoinhaber

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