

# Eintrittserklärung **Diese Eintrittserklärung ist nur in Verbindung mit der Einzugsermächtigung gültig**

Hiermit melde ich mich als aktives / inaktives Mitglied des Turnvereins Witzhelden 1884 e.V. an.

Ich möchte mich in folgender Abteilung anmelden:

- Badminton\*     Tennis\*     Tischtennis     Schach  
\*(falls Azubi/Student, bitte Bescheinigung beifügen)
- Handball\*     Turnen/Nordic Walking/     Ski     Lauftreff     .....  
Step Aerobic
- JuJutsu     Triathlon

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ Geschlecht  M  W

Straße \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Fax \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Folgende Familienmitglieder sind schon dem TVW beigetreten (Name und Geburtsdatum):

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem 1. des Monats, in dem die Aufnahme beantragt worden ist. Die einmalige Aufnahmegebühr, die jedes Mitglied zu entrichten hat, sowie den Beitrag, über dessen Höhe und Staffelung ich informiert bin, zahle ich halbjährlich zum 01.02. bzw. 01.08. per Einzugs-ermächtigung. Abmeldungen haben Satzungsgemäß nur Gültigkeit, wenn sie schriftlich **4 Wochen vor dem 30.06. oder dem 31.12.** in der Geschäftsstelle eingegangen sind.

Datum, Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragstellers

Bei Kindern und Jugendlichen:

Name des gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

# SEPA - Lastschriftmandat

Turnverein Witzhelden 1884 e.V., Hauptstr. 10, 42799 Leichlingen  
Gläubiger – Identifikations – Nummer: DE12ZZZ00000526657

Mandatsreferenznummer ist identisch mit der Mitgliedsnummer und wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den Turnverein Witzhelden 1884 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Witzhelden 1884 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

**des Kontoinhabers**

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Kreditinstitut Name \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

DE \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_ / \_\_  
IBAN

**Für das Mitglied:**

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Datum, Ort \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_