

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TV Jebenhausen e.V.

Mandatsreferenz bzw. Mitgliedsnummer:	
--	--

(wird vom TVJ ausgefüllt)

Name : _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ männlich: weiblich:

PLZ, Wohnort: _____ Straße, Nr. _____

Telefon * _____ E-Mail * _____

* = freiwillig

und zwar in folgende **Abteilung** (bitte ankreuzen):

- | | | | |
|---|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fußball aktiv | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Funktionelle Gymnastik | <input type="checkbox"/> Fit-Mix - Kurssystem |
| <input type="checkbox"/> Fußball passiv | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen (bis 3 J) | <input type="checkbox"/> Gymnastik für die 2.Lebenshälfte | <input type="checkbox"/> Zumba fitness - Kurssystem |
| <input type="checkbox"/> Gesang | <input type="checkbox"/> Vorschulturnen (4-6 Jahre) | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Tennis aktiv | <input type="checkbox"/> Kinderturnen (6-10 Jahre) | <input type="checkbox"/> OutdoorActiv | <input type="checkbox"/> keine Abteilung |
| <input type="checkbox"/> Tennis passiv | <input type="checkbox"/> Tanzen (ab 4 Jahre) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Beitragsgruppe (aktuelle Beiträge siehe Homepage: www.TV-Jebenhausen.de)

- | | | |
|--|--|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Kind bis 14 Jahre | <input type="checkbox"/> Ehepaar/Partner (pro Person ein Antrag) | |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre | <input type="checkbox"/> Familie (Kinder bis 18 J) (pro Person ein Antrag) | |
| <input type="checkbox"/> Azubi/Student ** bis 27 Jahre | <input type="checkbox"/> Rentner ** | ** = auf Nachweis |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene ab 19 Jahre | <input type="checkbox"/> Sonstige | |

In den Abteilungen Fußball, Tennis und Turnen werden zusätzlich Abteilungsbeiträge erhoben.

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Einverständniserklärung eines Erziehungsberechtigten erforderlich.
Hiermit erkläre ich als Erziehungsberechtigter, dass ich mit der Aufnahme meines Sohnes / meiner Tochter in den TV Jebenhausen e.V. einverstanden bin.

Datum: _____

Datum: _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Mitglieds

Falls Sie den Verein verlassen möchten, hat dies durch eine schriftliche Kündigung (auch E-Mail) an den Vorstand des TV Jebenhausen (Lerchenweg 50; 73035 Göppingen) zu erfolgen. Der Austrittstermin ist immer der 31.Dezember des laufenden Jahres.

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Gläubiger-ID: DE92TVJ00000550631
Mandatsreferenz: _____ (wird vom TVJ ausgefüllt)

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

Vorname, Name Kontoinhaber: _____

Straße, Nr. und PLZ/Wohnort: _____

Bankname: _____ BIC: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

Der Beitrag wird jährlich nach der Mitgliederversammlung von o.g. Konto abgebucht. Die Beitragshöhe ergibt sich altersabhängig aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Über von o.g. Termin oder Beträgen abweichende Kontobelastungen werde ich mindestens 14 Tage vor Fälligkeit informiert. Dies kann bei individuellen Änderungen mündlich, bei generellen Änderungen durch Aushang im Vereinsheim oder anderweitige Veröffentlichung (Presse, Homepage usw.) erfolgen.

Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt auch für die Beiträge folgender Mitglieder:

Vorname, Nachname, Geb.: _____ Vorname, Nachname, Geb.: _____

Vorname, Nachname, Geb.: _____ Vorname, Nachname, Geb.: _____