TLV GERMANIA 1901 ESSEN-ÜBERRUHR e.V.

Turn- und Leichtathletikverein

Aufnahmeantrag Reha-Sport-Orthopädie

Vereinsanschrift:
TLV Germania Überruhr e.V.
Altmeyerstr. 34
45277 Essen

Diese Felder werden vom Verein ausgefüllt

Mitglieds-/Mandatsreferenz Nr. Eintrittsdatum:

Name, Vorname

Straße Haus-Nr.

Postleitzahl Wohnort

Geschlecht ☐ Die TLV-Zeitung wird per Mail verschickt.

Geburtsdatum m / w

E-Mail Adresse

Vorwahl/Telefon Handy-Nr.

Die auf der Homepage www.tlv-germania.de veröffentlichte Vereinssatzung und die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen.
Die Teilnahmegebühr für die Reha-Sportgruppe beträgt 3,00 Euro pro Monat.

Datum Unterschrift

Die Aufnahmegebühr beträgt 10,00 Euro. Die Abbuchung erfolgt halbjährlich bzw. jährlich.

Die Teilnahmegebühren werden mittels eines SEPA-Lastschriftmandats vom Konto des Mitglieds abgebucht.

Für die Sportgesundheit ist jedes Mitglied selbst verantwortlich. Das Mitglied sollte sich deshalb regelmäßig ärztlich untersuchen lassen.

Wir wünschen einen guten Start und viel sportliche Freude in unserer Gemeinschaft.

TLV GERMANIA 1901 ESSEN-ÜBERRUHR e.V.
Der Vorstand

SEPA-Lastschriftmandat

☒ **Wiederkehrende Zahlung**

TLV Germania 1901 Essen-Überruhr e.V.	**Altmeyerstr. 34, 45277 Essen**
Name Zahlungsempfänger	Anschrift Zahlungsempfänger
DE67TLV00000343016	
Gläubiger-Identifikationsnummer	Mandatsreferenznummer (wird vom TLV ausgefüllt)

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (TLV Germania 1901 Essen-Überruhr e.V.) Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TLV Germania 1901 Essen-Überruhr e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name, Vorname (Kontoinhaber) Halbjährlich ☐ Jährlich ☐

Straße, Haus-Nr. Postleitzahl, Ort

IBAN

Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

„Zur Vermeidung von Missverständnissen dürfen wir Sie bitten, mit Ihrer Unterschrift zu bestätigen, dass Sie die vorgenannte Zusatzleistung freiwillig und auf eigenen Wunsch in Anspruch nehmen. Sie sind darüber informiert worden, dass Ihnen die Teilnahme am Rehabilitationssport auch ohne Zusatzleistung möglich ist.“

Unterschrift