**TLV GERMANIA 1901 ESSEN-ÜBERRUHR e.V.**

Turn- und Leichtathletikverein

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

# Aufnahmeantrag Reha-Sport Orthopädie

**Diese Felder werden vom Verein ausgefüllt**

Mitglieds-/Mandatsreferenz Nr.

Eintrittsdatum:

Name, Vorname

Straße

Haus-Nr.

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

Geschlecht m / w

Die TLV-Zeitung wird per Mail verschickt.

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 5,00 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)