



TLV GERMANIA 1901 ESSEN-ÜBERRUHR e.V.

Turn- und Leichtathletikverein

Aufnahmeantrag Reha-Sport Orthopädie

Vereinsanschrift:
Elfi Ettelt
Wittgenpfad 27
45277 Essen
Tel.: 0201/588856

Diese Felder werden vom Verein ausgefüllt

Mitglieds-/Mandatsreferenz Nr.

Eintrittsdatum:

Name, Vorname

Straße

Haus-Nr.

Postleitzahl

Wohnort

Geburtsdatum

Geschlecht:

m

w

TLV-Zeitung als E-Mail

oder in Papier

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.	Elfi Ettelt, Wittgenpfad, 27, 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)