

# TURNGEMEINDE NIEDERNHAUSEN 1896 E.V.

## Antrag auf Aufnahme

### als Mitglied der Turngemeinde Niedernhausen 1896 e.V.

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der Turngemeinde Niedernhausen 1896 e.V. als

- Einzelmitglied**       **weiteres Familienmitglied** (Es besteht bereits Mitgliedschaft)  
Für jedes neue Familienmitglied ist ein Aufnahmeantrag zu stellen!

ZUM (Eintrittsdatum) 01. \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ (Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 1 Jahr)

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich

Anschrift \_\_\_\_\_  
Straße Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl Wohnort

Mailadresse \_\_\_\_\_

Telefonnummer (freiwillig) \_\_\_\_\_

Die Mitgliedschaft soll bestehen als: \_\_\_\_\_ soll umgewandelt werden  (bitte zutreffendes ankreuzen)

			von	nach
<b>aktives Mitglied</b>	<b>Abteilung:</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sichtvermerk Übungsleiter/In</b>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Name: _____ Datum: _____		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	.....	<input type="checkbox"/>	_____	

**passives Mitglied**

Der Mitgliedsbeitrag beträgt derzeit im Monat:	Allgemein
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	4,50 EUR
Erwachsene - aktiv -	7,00 EUR
Erwachsene - passiv -	2,00 EUR
Familienbeitrag (1 aktiver Erwachsener und 2 Kinder oder mehr)	14,00 EUR

Die Statuten (Satzung) der Turngemeinde Niedernhausen 1896 e.V. erkenne ich hiermit an.  
Außerdem bestätige ich, dass ich die umseitig beschriebenen Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe. Für die Zahlung des Mitgliedsbeitrages ist Bankeinzugsverfahren (siehe Unten) vereinbart.

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers bzw. eines Erziehungsberechtigten

### Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich die TURNGEMEINDE NIEDERNHAUSEN 1896 e.V. bis auf Widerruf, den Jahresmitgliedsbeitrag für das Mitglied/ für die Mitglieder der Familie von meinen / unserem Konto mittel SEPA-Lastschrift einzuziehen.

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

\_\_\_\_\_  
Name und Vorname des Kontoinhabers:

\_\_\_\_\_  
Bezeichnung der Bank oder des Kreditinstituts: Geschäftssitz

IBAN-NR: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag wird für das gesamte Kalenderjahr in der Regel im Monat März eines jeden Jahres erhoben. Bankspesen trägt das Mitglied im Falle des Widerspruchs.

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers

