



bitte ankreuzen	Art der Mitgliedschaft	Monatsbeitrag
<input type="checkbox"/>	Erwachsene	7,50
<input type="checkbox"/>	Jugendliche (ab 14. Lebensjahr) für Schüler und Studenten nach Vollendung des 18. LJ auf Antrag und Nachweis	6,00
<input type="checkbox"/>	Kinder (bis zum 13. Lebensjahr)	5,00
<input type="checkbox"/>	Familien	13,50
<input type="checkbox"/>	Inaktive, Rentner Auf Antrag und Nachweis (spätestens mit Vollendung des 67. LJ.)	3,50

Turnverein, ein Beitrag und Viele Möglichkeiten

Ein Zusatzbeitrag fällt lediglich für bestimmte Kursangebote an (z.B. für Pilates, Zumba, Flötenunterricht,, Ballet, Aero Step,...)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TV 1898 Münster e.V. für:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Beruf (freiwillige Angabe)	
PLZ, Wohnort	
Straße, Hausnr.	
Telefon	
E-Mail - Adresse	
Datum der Eheschließung (freiwillige Angabe)	
Gesetzliche Vertreter	
Bei Familienmitgliedschaft hier bitte Name/n und Geburtsdatum weiterer Familienmitglieder eintragen	Die jeweilige Abteilungs-/ Gruppenzugehörigkeit der Familienmitglieder bitte in die Tabelle eintragen

bitte auswählen	Sport- und Musikangebot (bitte das bevorzugte Sportangebot mit 1 kennzeichnen, weitere mit 2, 3 usw.)
<input type="checkbox"/>	Turnen (in Eltern-/Kind Turnen ist ein Elternteil + Kind anzumelden)
<input type="checkbox"/>	Wettkampfgymnastik
<input type="checkbox"/>	Handball
<input type="checkbox"/>	Musik
<input type="checkbox"/>	Tischtennis
<input type="checkbox"/>	Basketball
<input type="checkbox"/>	Fitness (diverse Gymnastik- und Kursangebote - bitte ausgewähltes Angebot in Folgezeile/n eintragen)
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	
<input type="checkbox"/>	

Wichtige Hinweise:

- Zur Bewältigung der vielfältigen Aufgaben im Verein sind alle Aktiven bzw. die Eltern minderjähriger Kinder verpflichtet, mindestens einen freiwilligen Arbeitseinsatz pro Jahr zu leisten!
- Die Vereinssatzung und die Vereinsordnungen erkenne ich in ihren jeweils gültigen Fassungen als verbindlich an. Mir ist bekannt, dass
 - die Mitgliedschaft nach positivem Entscheid des Vorstands mit dem 1. des Anmeldemonats beginnt,
 - eine Kündigung nur unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen **zum Ende des Kalenderjahres** möglich ist.
- Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe jeder Zeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten.
- Während Vereinsveranstaltungen gemachte Fotos werden z. T. auf der Homepage des Vereins veröffentlicht und zur Veröffentlichung an Print- und Telemedien sowie elektronische Medien übermittelt. Die Veröffentlichung/Übermittlung von Daten beschränkt sich hierbei auf Name, Vereins- und Abteilungszugehörigkeit, Funktion im Verein und –soweit aus sportlichen Gründen (z.B. Einteilung von Wettkampfklassen) erforderlich – Alter oder Geburtsjahrgang. Ein Mitglied kann jederzeit gegenüber dem Vorstand der Veröffentlichung von Einzelfotos seiner Person widersprechen. Nach Widerspruch unterbleibt die Veröffentlichung/Übermittlung und der Verein entfernt vorhandene Fotos von seiner Homepage.
- Sofern kein Lastschriftmandat erteilt wird verpflichte ich mich, den Beitrag halbjährlich im voraus (jeweils zum 15.02/15.08.) auf das u.a. Konto des TV Münster zu zahlen.

Datum und Unterschrift
 (bei Minderjährigen durch Erziehungsberechtigten - zugleich im Einverständnis und Auftrag des Ehegatten)


SEPA-Lastschriftmandat (Sepa Direct Debit Mandate)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger):

Turnverein 1898 Münster e.V.

Jahnstraße 2
 64839 Münster

Wiederkehrende Zahlung
(Recurrent Payments)

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Dreditor Identifier)

DE34TVM00000297632

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige(n) den TV 1898 Münster e.V. (Anschrift siehe oben) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von.

Name des Zahlungsempfängers:

TV 1898 Münster e.V. (Anschrift siehe oben)

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.

Kontoinhaber (Vorname, Name)

Straße und Hausnummer

PLZ, Ort

Kreditinstitut

BIC¹ (8 oder 11 Stellen)

Zahlungsweise (bitte ankreuzen)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max.35 Stellen)

 jährlich zum 15.02.

 halbjährlich zum 15.02/15.08

DE

Ort, Datum

Unterschrift(en)

1 Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt