

# AUFNAHMEANTRAG

Bitte im Original abgeben!!  
Faxe und emails sind nicht zulässig.

## TURNVEREIN BEZGENRIET E.V.

Waldstrasse 22  
73035 Göppingen-Bezgenriet  
Telefon 0 71 61/47 14



Name	Vorname	Geburtsdatum		
_____	_____	_____		
Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort	Abteilung	aktiv	passiv
_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Telefon	email			
_____	_____			

### Jahresbeiträge Stand 2012 (bitte ankreuzen)

- Einzelmitglied Euro 65,-  
 Ehepaare Euro 100,-  
 Familienbeitrag Euro 115,-  
 Kinder u. Jugendliche bis 18 Jahren Euro 35,-  
 Azubi/Student/Wehrdienst Vergünstigung nur mit Bescheinigung Euro 40,-  
**+ Aktivenbeitrag Euro 25,- (für jedes einzelne aktive Mitglied)**

Des Weiteren hat jedes **aktive** Mitglied im Alter ab **18** jährlich **5 Arbeitsstunden** zu leisten. Bei Nichtableisten werden **pro Stunde 10,- Euro** in Rechnung gestellt.

Ich bitte hiermit um Aufnahme (bzw. um Aufnahme meines Kindes) in den Turnverein Bezgenriet e.V., erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich zur Zahlung des von der Mitgliederversammlung festgelegten Beitrags.  
Wenn ich dem Turnverein Bezgenriet kein SEPA-Lastschriftmandat erteile, werde ich den Beitrag bar beim Hauptkassier (Angelika Bielke, Im Steininger 21, 73035 Bezgenriet) bis zum 1. April eines jeden Kalenderjahres einzahlen, ansonsten werden mir EURO 6,- Verwaltungsgebühren berechnet.

Datum, Unterschrift (des Erziehungsberechtigten)

Aufgenommen von

Bei Unter-18-Jährigen bitte Name und Adresse des Erziehungsberechtigten:

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Turnverein Bezgenriet e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Bezgenriet e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenznummer wird separat mitgeteilt.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37TVB00000253346

Kreditinstitut (Name)

BIC

IBAN

DE \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ (beides finden Sie auf Ihrem Kontoauszug)

Datum, Ort und Unterschrift

Bankverbindungen:

Kreissparkasse Göppingen (BLZ 610 500 00) Konto-Nr. 12 122; IBAN: DE70 6105 0000 0000 0121 22; BIC: GOPSDE6GXXX  
Volksbank Göppingen (BLZ 610 605 00) Konto-Nr. 338 550 003; IBAN: DE68 6106 0500 0338 5500 03; BIC: GENODES1VGP