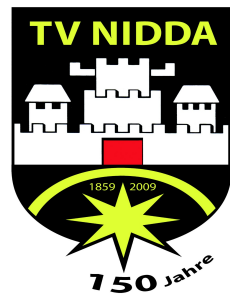


# Turnverein 1859 e.V. Nidda

## Aufnahme-Antrag



Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000673333

Mitgliedsnummer:  
(wird vom Verein eingefügt)

**Ich beantrage die Mitgliedschaft im Turnverein 1859 e.V. Nidda**  
**- Wichtig: Bitte füllen Sie den Antrag in Druckbuchstaben aus !!! -**

Name : \_\_\_\_\_

Vorname : \_\_\_\_\_

Straße , PLZ Ort : \_\_\_\_\_

Geburtsdatum : \_\_\_\_\_

Telefon, E-Mail : \_\_\_\_\_

Abteilung/Kurse : \_\_\_\_\_

Probemitgliedschaft gewünscht:  ja  nein (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen und Ordnungen des **TV 1859 e.V. Nidda** sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzungen und Ordnungen können jederzeit in der Geschäftsstelle des Vereins eingesehen werden.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum und Unterschrift** (bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)

Raum für sonstige Mitteilungen:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Erklärung zum Datenschutz:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine angegebenen Daten unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes für vereinsinterne Zwecke, zur Organisation des Sportbetriebes sowie der Meldung an übergeordnete Verbände einschließlich des LSB-Hessen in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert, übermittelt und geändert werden.

\_\_\_\_\_  
**Ort, Datum und Unterschrift** (bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

**DE76ZZZ00000673333**

**Mandatsreferenznummer:**

**= Mitgliedsnummer**

**SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen**

Ich (Wir) ermächtige(n) den Turnverein 1859 e.V. Nidda von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift die fälligen Mitgliedsbeiträge einzuziehen. Der Beitragseinzug erfolgt halbjährlich zum 20.02. und zum 20.08. eines jeden Jahres. Fällt dieser Termin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, ist der Fälligkeitstag der darauf folgende Arbeitstag.

Ich (Wir) weise(n) unser Kreditinstitut an, die vom Turnverein 1859 e.V. Nidda auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich (Wir) kann (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.

---

Vorname und Nachname des Kontoinhabers

---

Anschrift des Kontoinhabers, falls abweichend vom Antragsteller

---

IBAN und BIC ihres Kreditinstitutes (auf der Rückseite Ihrer EC-Karte)

---

Name und Anschrift des Kreditinstituts

---

Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

**Mitgliedsbeiträge TV 1859 e.V. Nidda für das Jahr 2019**

Einzelmitgliedschaft	62,40 € im Jahr
Doppelmitgliedschaft (2 Personen verwandt / in häuslicher Gemeinschaft)	112,40 € im Jahr
Familien (mehrere Personen verwandt / in häuslicher Gemeinschaft)	149,80 € im Jahr
Einzelmitglied – ermäßigt -	37,40 € im Jahr
Doppelmitgliedschaft, 1 Mitglied ermäßigt	99,80 € im Jahr
Doppelmitgliedschaft, 2 Mitglieder ermäßigt	74,80 € im Jahr

- Eine einmalige Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5,-- EUR ist mit der ersten Beitragszahlung fällig.  
Die Beiträge werden laut Beschluss der Mitgliederversammlung vom 30.08.2017 jährlich um 2% erhöht

**Ermäßigungen** werden für Mitglieder ab dem Jahr der Vollendung des 67. Lebensjahres gewährt.

**Probemitgliedschaft:** 40,00 EUR, zzgl. 5,- EUR Bearbeitungspauschale. - Die Probemitgliedschaft gilt für höchstens 6 Monate und endet automatisch zum jeweiligen Halbjahres- bzw. Kursende.

**- Die Mitgliedschaft im Turnverein 1859 e.V. Nidda kann nur schriftlich zum -  
- 30.06. oder 31.12. eines jeden Jahres gekündigt werden -**