

# Mitgliedsantrag



Bitte senden an: TV Grafenberg 1888 e.V., Sulzbachstraße 31, 40629 Düsseldorf  
oder per E-Mail an: mail@tvgrafenberg.de

<input type="text"/> Familiennamen (Mitglied)	<input type="text"/> Vorname <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="text"/> Geboren am
<input type="text"/> Straße, Hausnummer	<input type="text"/> PLZ	<input type="text"/> Ort
<input type="text"/> Telefon privat/mobil (Mitglied)	<input type="text"/> E-Mail (Mitglied)	<input type="text"/> Staatsangehörigkeit
<input type="text"/> Familiennamen (gesetzlicher Vertreter)	<input type="text"/> Vorname <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers	<input type="text"/> Geboren am
<input type="text"/> Straße, Hausnummer	<input type="text"/> PLZ	<input type="text"/> Ort
<input type="text"/> Telefon Mobil (gesetzlicher Vertreter)	<input type="text"/> Telefon Privat (gesetzlicher Vertreter)	<input type="text"/> E-Mail (gesetzlicher Vertreter)

Ich möchte folgende Sportart(en) betreiben:

- |                                                     |                                                  |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Basketball                 | <input type="checkbox"/> Rückenschule            |
| <input type="checkbox"/> Boule                      | <input type="checkbox"/> Tischtennis             |
| <input type="checkbox"/> Fußball                    | <input type="checkbox"/> Turnen                  |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik                  | <input type="checkbox"/> Roundnet                |
| <input type="checkbox"/> Kickboxen (Zusatzbeiträge) | <input type="checkbox"/> Dart (passiver Beitrag) |

Beitragsordnung

- |                                                                     |         |          |
|---------------------------------------------------------------------|---------|----------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene                                 | € 15,00 | € 165,00 |
| <input type="checkbox"/> Kinder/Schüler/Studenten/Azubis (bis 25J.) | € 9,00  | € 99,00  |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitglieder                         | € 6,00  | € 66,00  |
| Aufnahmegebühr (einmalig)                                           | € 15,00 |          |
| Aufnahmegebühr (bis 18 Jahre)                                       | € 9,00  |          |
| <u>Zusatzbeiträge Kickboxen (zzgl. zum Grundbeitrag)</u>            |         |          |
| Aufnahmegebühr (einmalig)                                           | € 8,00  |          |
| Erwachsene                                                          | € 8,00  | € 88,00  |
| Kinder/Schüler/Studenten/Azubis (bis 25J.)                          | € 10,00 | € 110,00 |

Monatsbeitrag

Jahresbeitrag  
(fällig bis 31. März)

**Familienbeitrag:** Auf Antrag wird bei Familien ab 3 aktiven Mitgliedern, die in einem Haushalt leben, ein Rabatt von 20% auf den Beitragsanteil der Kosten gewährt (ausgenommen hiervon Zusatzbeiträge).

Ich willige ein, dass der TV Grafenberg zur Bearbeitung meiner/unserer Mitgliedschaft die von mir zur Verfügung gestellten persönlichen Daten elektronisch verarbeitet und nutzt. Mein Einverständnis kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ich nehme zur Kenntnis, dass mit meinem Eintritt in den Verein die Satzung des TV Grafenberg, in ihrer jeweils gültigen Fassung, abrufbar unter <http://www.tvgrafenberg.de> unter „Über uns / Satzung“, verbindlich ist.

<input type="text"/> Datum/Unterschrift Antragsteller	<input type="text"/> Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, der hier die schuldnerische Bürgschaft übernimmt
----------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Zahlungsart  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Aufnahme in den Verein. Die Aufnahme erfolgt durch Beschluss des Hauptvorstandes. Sie wird dem Mitglied schriftlich mitgeteilt. **Der Austritt aus dem Verein kann nur durch Brief oder per E-Mail mit Lesebestätigung an den Hauptvorstand zum Ende eines Quartals unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 4 Wochen erklärt werden.**

Bankverbindung

<input type="text"/> Name des Kontoinhabers	<input type="text"/> Bank	
<input type="text"/> IBAN (Kontonummer)	<input type="text"/> BIC (BLZ)	<input type="text"/> Datum/Unterschrift Kontoinhaber

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: TV Grafenberg 1888 e.V., Sulzbachstraße 31, 40629 Düsseldorf

Gläubiger-Identifikations-Nr.: [DE51ZZZ00000659815]; Mandatsreferenz: [ist die Mitgliedsnummer, die bei Annahme des Antrages mitgeteilt wird.]; Zahlungsart: [Wiederkehrende Zahlung]

Es können nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden!



TV Grafenberg 1888 e.V.  
Vereinsregister Amtsgericht  
Düsseldorf VR 100 11 83