



M. Gladbacher Turnverein 1848 e.V.

Bökelstraße 63 · 41063 Mönchengladbach · Tel.: 02161 - 1 67 00 · Fax: 02161 - 17 51 38
geschaeftsstelle@tv1848.com · www.tv1848.com



Anmeldung

Ich/ Wir bitte/n um Aufnahme

Vor- u. Zuname _____ weiblich männlich

Geb.-Datum _____ Straße _____

PLZ _____ Ort _____

☎ privat _____ ☎ mobil _____

E-Mail _____ Newsletter: Ja Nein (Bitte ankreuzen)

Bei Kindern/Jugendlichen **unter 18 Jahren** gesetzl. Vertreter (Vor- u. Zuname): _____

Abteilung, die Sie **hauptsächlich** nutzen möchten: Volleyball Handball Turnen Schwimmen Kampfsport OMTB
 Freizeit & Breitensport Leichtathletik Triathlon Gesundheitssport

Es sind bereits weitere Familienangehörige im Verein Ja Nein Name: _____
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Weitere Familienmitglieder, die angemeldet werden sollen:

Vorname/Name _____ weiblich männlich **Geb.-Datum:** _____

Handy-Nr.: _____ E-Mail _____ Newsletter: Ja Nein

Volleyball Handball Turnen/Gymnastik Schwimmen Kampfsport OMTB Freizeit & Breitensport
 Leichtathletik Triathlon Gesundheitssport (Bitte ankreuzen)

Vorname/Name _____ weiblich männlich **Geb.-Datum:** _____

Handy-Nr.: _____ E-Mail _____ Newsletter: Ja Nein

Volleyball Handball Turnen/Gymnastik Schwimmen Kampfsport OMTB Freizeit & Breitensport
 Leichtathletik Triathlon Gesundheitssport (Bitte ankreuzen)

Vorname/Name _____ weiblich männlich **Geb.-Datum:** _____

Handy-Nr.: _____ E-Mail _____ Newsletter: Ja Nein

Volleyball Handball Turnen/Gymnastik Schwimmen Kampfsport OMTB Freizeit & Breitensport
 Leichtathletik Triathlon Gesundheitssport (Bitte ankreuzen)

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Die Satzung liegt der Eintrittsbestätigung bei. Der **Austritt** aus dem Verein kann gem. unserer z. Zt. gültigen Satzung nur **zum Jahresende** erfolgen. Er ist schriftlich bis zum **30. November** zu erklären.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Zwecke des Vereins gemäß der Datenschutzordnung des TV 1848 bin ich einverstanden.



Mönchengladbach, den ____ . ____ . ____
Unterschrift des Antragstellers (bei Jugendlichen u. 18 Jahren des gesetzl. Vertreters)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE61ZZZ00000715410 Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den M. Gladbacher Turnverein 1848 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die vom M. Gladbacher Turnverein 1848 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zu folgendem Termin: (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

1 x jährlich (1. Februar) ½ jährlich (1. Februar & 1. August) ¼ jährlich (1. Februar, 2. Mai, 1. August & 1. November).

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____ Straße, Hausnummer, PLZ, Ort _____

D E _____ Datum und Unterschrift des Kontoinhabers _____
IBAN _____

