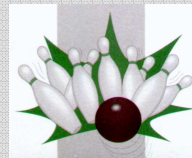




# TV 1860 Immenstadt e.V.

Geschäftsstelle: Mittagstraße 6 87509 Immenstadt Tel. 08323/7681  
E-Mail: [TV1860Immenstadt@t-online.de](mailto:TV1860Immenstadt@t-online.de) [www.TV1860Immenstadt.de](http://www.TV1860Immenstadt.de)  
Gläubiger-Identifikation-Nummer DE42ZZZ00000011823



## AUFNAHMEANTRAG

ICH BEANTRAGE AUFNAHME IN DEN TURNVEREIN 1860 IMMENSTADT E.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Wohnort \_\_\_\_\_  
PLZ \_\_\_\_\_

Tel.-Nr. \_\_\_\_\_ Handy \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

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

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Folgende Familienmitglieder sind bereits im Verein: ( Vater, Mutter, Ehegatte – bitte angeben )

Die jeweilige Satzung des TVI wird von mir anerkannt.

**Kündigungen müssen schriftlich spätestens zum Jahresende an den Vereinsvorstand des TVI , Mittagstr. 6- 87509 Immenstadt erfolgen.**

Bei Aufnahmeantrag zu Abteilung Behindertensport bzw. Herzsportgruppe: Meine anerkannte Erwerbsminderung beträgt \_\_\_\_\_ % Ohne Kopie –Erwerbsminderung Bescheinigung keine Anerkennung möglich. Ermäßigung erst ab 50 % GdB  
**Datenschutz siehe Beiblatt akzeptiert.**

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Antragsstellers  
( bei Minderjährigen die eines gesetzlichen Vertreters )

### Sepa-Lastschriftmandat zum Einzug des Vereinsbeitrags

Ich ermächtige, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von Turnverein auf mein Konto gezogene Lastschrift 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. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Institut nicht zur Einlösung verpflichtet. Die dadurch entstehenden Mehrkosten gehen zu meinen Lasten.

Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Konto-Nummer \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Genaue Anschrift des Kontoinhabers

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Straße und Wohnort \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Nr. \_\_\_\_\_

Abteilung bitte ankreuzen

<input type="checkbox"/>	01	Badminton
<input type="checkbox"/>	10	Kraft und Fitness
<input type="checkbox"/>	12	Handball
<input type="checkbox"/>	16	Kegeln
<input type="checkbox"/>	17	Leichtathletik
<input type="checkbox"/>	17	Leichtathletik - Akrobatik
<input type="checkbox"/>	27	Schwimmen
<input type="checkbox"/>	31	Tanzsport
<input type="checkbox"/>	33	Tischtennis
<input type="checkbox"/>	34	Turnen
<input type="checkbox"/>	34	Turnen - Aerobic
<input type="checkbox"/>	34	Turnen - Wirbelsäule
<input type="checkbox"/>	34	Turnen - Trampolin
<input type="checkbox"/>	34	Turnen - Zumba
<input type="checkbox"/>	34	Turnen - Inline
<input type="checkbox"/>	35	Faustball
<input type="checkbox"/>	36	Volleyball
<input type="checkbox"/>	37	Behindertensport
<input type="checkbox"/>	37	Herzsportgruppe
<input type="checkbox"/>	43	Tae-Kwon-Do
<input type="checkbox"/>	46	Triathlon
<input type="checkbox"/>		Fördermitglied

Wird vom Verein ausgefüllt!

Mitglieds-  
Nummer \_\_\_\_\_

Zahler selbst \_\_\_\_\_

Mitglied \_\_\_\_\_

Zahler \_\_\_\_\_

Zahl-Beginn \_\_\_\_\_

Beitrag x = \_\_\_\_\_

Zusatz x = \_\_\_\_\_

Zusatz x = \_\_\_\_\_

Aufnahme = \_\_\_\_\_

Gesamt = \_\_\_\_\_

1. Vorstand \_\_\_\_\_