

# Turnverein 1898 Bubenheim e.V.

Käferstrasse 1  
55270 Bubenheim  
vorstand@tv-bubenheim.de  
www.tv-bubenheim.de



| intern:  VM |  xls |  VS |

## Aufnahmeantrag

Der Unterzeichnende bzw. seine nachstehend aufgeführten Angehörigen bitten um Aufnahme als Mitglied / als Mitglieder in den Turnverein 1898 Bubenheim e.V.

	Vorname	Name	Geburtstag	Sportart	Ausbildung (J/N) - bitte Nachweis beifügen -
1.					
2.					
3.					

### Adresse:

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

Telefon: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Hochzeitsdatum (freiwillig): \_\_\_\_\_

Sind bereits Familienmitglieder im TV 1898 Bubenheim e.V. ? ja / nein

Status	Monatsbeitrag ab 01.01.2018	Jahresbeitrag ab 01.01.2018
Aktives Mitglied	6,00 €	72,00 €
Passives Mitglied	3,50 €	42,00 €
Ehepaar/Lebensgemeinschaft (aktiv)	9,50 €	114,00 €
Ehepaar/Lebensgemeinschaft (passiv)	7,00 €	84,00 €
Familienmitgliedschaft	12,00 €	144,00 €
unter 18 Jahren / Erwachsene in Ausbildung (Nachweis)	4,00 €	48,00 €
Ehrenmitglied	0,00 €	0,00 €

Bitte füllen Sie auch das **SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages** auf der folgenden Seite aus!

### Datenschutzhinweis:

Die personenbezogenen Daten werden nach den Vorschriften der DS-GVO zum Zwecke der Abwicklung der Mitgliederverwaltung erhoben, verarbeitet und genutzt. Sie werden für Dritte unzugänglich gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nur, sofern sie datenschutzrechtlich unbedenklich ist, weil entweder eine gesetzliche Verpflichtung dazu besteht oder die Weitergabe datenschutzrechtlich zulässig ist.

# Turnverein 1898 Bubenheim e.V.

Käferstrasse 1  
55270 Bubenheim  
vorstand@tv-bubenheim.de  
www.tv-bubenheim.de



| intern:  VM |  xls |  VS |

## SEPA-Lastschriftmandat zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Ich ermächtige den TV 1898 Bubenheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1898 Bubenheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

---

Vorname, Nachname des Kontoinhabers (falls abweichend von oben)

---

Straße und Hausnummer (falls abweichend von oben)

---

PLZ und Ort (falls abweichend von oben)

---

**DE**  
IBAN

---

BIC (8 oder 11 Stellen)

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

Gläubiger-ID des Zahlungsempfängers: **DE02TVB00000101783**  
Name des Zahlungsempfängers: TV 1898 Bubenheim e.V.  
Adresse des Zahlungsempfängers: Käferstr. 1 (D.Hofmann)  
55270 Bubenheim

Zahlungsart: **wiederkehrende Lastschrift, zweimal jährlich**

Die fälligen Mitgliedsbeiträge werden in zwei Raten halbjährlich zum 15. März und 15. September jeden Jahres eingezogen.

Die Mandatsreferenz wird nachgereicht und ist mit der künftigen Mitgliedsnummer identisch.