



# Turnverein 1905 Bruchhausen e.V.

## Teichweg 10, 76275 Ettlingen/Bruchhausen



### AUFNAHMEANTRAG

Ich bitte um Aufnahme in den Turnverein 1905 Bruchhausen e. V. als

aktives Mitglied

passives Mitglied

Im Falle meiner Aufnahme verpflichte ich mich die Hausordnung des TV 05 anzuerkennen.

\_\_\_\_\_

**Name**                      **Vorname**                      **Geburtsdatum (TTMMJJJJ)**

\_\_\_\_\_

**Straße**                      **Haus Nr.**                      **Telefon (ggf. Vorwahl)**

\_\_\_\_\_

**PLZ**                      **Wohnort**

\_\_\_\_\_

**Gewünschte Abteilung:** \_\_\_\_\_ **Eintrittsdatum:**

\_\_\_\_\_

Für Schüler und Studenten ab 18 Jahren **muss** für den verminderten Beitrag **bis zum 31. Januar des Beitragsjahres** ein Schülernachweis, bzw. eine Immatrikulationsbescheinigung bei Frau Angelika Bauer, Zeughausstr. 22, 76661 Philippsburg eingegangen sein.

\_\_\_\_\_

Weitere Familienmitglieder aus der Familie

\_\_\_\_\_

bitte für jede Person einen gesonderten Antrag ausfüllen

Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von personenbezogenen Daten erfolgt im Verein nach den Richtlinien der EU-weiten Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) sowie des gültigen Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG). Die dazu aushängende Datenschutzerklärung des Vereins habe ich gelesen.

Ettlingen-Bruchhausen, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Unterschrift**

(zusätzliche Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei jugendlichen unter 18 Jahren)

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE89ZZZ00000812003

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TV 05 Bruchhausen e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TV 05 Bruchhausen e.V. 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.

Der Einzug erfolgt **jährlich** im ersten Quartal entsprechend den jeweils gültigen Beitragssätzen für nachstehende Person

\_\_\_\_\_

**Name des Mitgliedes, Familienmitgliedschaft / Mandatsreferenz (vom Verein auszufüllen)**

\_\_\_\_\_

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)**

\_\_\_\_\_

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

\_\_\_\_\_

**Anschrift des Zahlungspflichtigen:**

---

**Vorname** **Nachname**

---

**Straße** **Haus Nr.**

---

**PLZ** **Wohnort**

---

**Ort und Datum**  
**Kontoinhabers**

**Unterschrift(en) des**