

Eingang Datum, Name ÜL-in\_

## Turnverein Ransbach 1887 e.V.



Geschäftsstelle:

Vers. 2025-10-13

Aufnahmeantrag (pro Person ein Antrag)	Mitglieds-Nr.:		Postfach 133 56235 Ransbach-Baumbach https://www.tv-ransbach.de		
Herr Frau			E-Mail: geschaeftsstelle@tv-ransbach.de		
Name:	_ Vorname:	:			
Straße:	_ PLZ Ort:				
E-Mail:					
Tel. Festnetz:	_ Tel. Mobil	l:			
GebDatum:	Eintritts-Datum:				
Name, Vorname ges. Vertreter (Elternteil)					
Ich beantrage die Aufnahme als aktives Mitgli	ied in folgen	den Abteil	ungen:		
Eltern- und Kind-Turnen		Sportkletter	n/ Familienklettern		
Fit Kids		Fit Ladys			
Tanzen Kinder/Jugend		Rücken-Fit			
☐ Turnen Kinder/ Jugend, mixed & Family		Yoga			
Akrobatik	□ ı	LineDance N	Nodern & Urban Style		
Freizeit-/Breitensport 60+ Damen (Montag)	□ F	Fitness Gerä	te-Training		
☐ Volleyball/ Breitensport mixed (Dienstag)		Zumba			
Leichtathletik / Lauftreff					
Nordic Walking		Passives (för ohne Abteilu	derndes) Mitglied Ing		
Der Beitrag soll 🔲 halbjährlich oder 🔲 jährlich			_		
☐ Familienbeitrag ab 3 Personen (Voraussetzu	ungen: Beitra	agsordnung	g)		
Namen Familienmitglieder im TVR:					
Mir ist bekannt, dass die Aufnahme vorbehaltlich der Z	ustimmung de	es Vorstandes	s erfolgt.		
Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im TVR und erkenne die Satzung und die Beitragsordnung an.					
Die Satzung kann auf der Website des Vereins eingesehmindestens 12 Monate. Abmeldungen haben grundsät an die Geschäftsstelle zu richten.					
Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt 10,00 € und wi	ird mit der erst	ten Zahlung ı	mittels Lastschrift eingezogen.		
Datenso	hutzhinv	weise			
Wir weisen gemäß § 33 Bundesdatenschutzgesetz da -betreuung folgende Daten der Mitglieder in automatwerden: Namen, Adressen, Telefonnummern, E-Mail-Kontokontaktdaten, Funktionärsdaten, Lizenzen.	tisierten Date	ien gespeich	ert, verarbeitet und genutzt		
Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung d Verein zur Mitgliederverwaltung im Rahmen des Verei			nenbezogenen Daten durch den		
Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne die	ses Einverstän	ndnis nicht st	attgegeben werden kann.		
Ort, Datum Unto	erschrift (ggf.	. gesetzl. Vert	reter)		



## Turnverein Ransbach 1887 e.V.



## Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: <u>DE64TVR00000371976</u>

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung** 

Mandatsreferenz: (entspricht der Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den TV Ransbach 1887 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Ransbach 1887 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

Vereinsmitglied: Name, Vorname		_		
Kontoinhaber*in: Name, Vorname		_		
Straße und Hausnummer	Postleitzahl und Ort			
D E	l l			
Name Kreditinstitut		_		
Datum, Unterschrift (Kontoinhaber*in oder Bevollmächtigte*r)				

Die Mitgliedsbeiträge werden zum 15. Januar (ggf. plus 1-5 Werktage) jeden Jahres für jährliche Zahler und zum 15. Januar und 15. Juli (ggf. plus 1-5 Werktage) für halbjährliche Zahler eingezogen. Rücklastschriftgebühren gehen zu Lasten des Zahlungspflichtigen.