



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Neuaufnahme von:

Nachname			Bemerkungen:
BeVorname		männlich <input type="checkbox"/> / weiblich <input type="checkbox"/> (zutreffendes bitte ankreuzen)	
Straße			
PLZ, Ort		Geb.datum	
Beruf		Telefon	
Email	<b>Wichtig !!!!!</b>		
Bei Kindern gesetzlicher Vertreter			

### Sportart / Abteilung (zwingend erforderlich zwecks Beitragszuordnung)

Abteilung _____
Sporthalle: _____ Wochentag, Uhrzeit: _____

- Aus meiner Familie ist bereits Mitglied im TV:       Ich bin bereits Mitglied im TV.

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

Bitte nicht  
ausfüllen!

Mitgliedsnr.:	
---------------	--

Abteilung \_\_\_\_\_

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Der Mitgliedsbeitrag richtet sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung. Satzung und Beitragsordnung liegen in der Geschäftsstelle zur Einsicht aus. Die für eine **Ermäßigung** notwendigen Nachweise sind dem Neuantrag beizufügen oder schnellstmöglich in der Geschäftsstelle einzureichen. Bei einer verspäteten Abgabe findet keine Erstattung statt.

Jedes Mitglied trägt selbst das Risiko eines Personen-oder Sachschadens aus seiner Betätigung im Verein. Der Verein bietet Versicherungsschutz im Rahmen der durch den Landessportbund NRW e.V. abgeschlossenen Sportunfallversicherung. Etwa auftretende Sportunfälle sind möglichst sofort, spätestens jedoch am Tage nach der ärztlichen Untersuchung und Feststellung der Geschäftsstelle des TV 1875 Paderborn e.V. zu melden.

Der **Austritt** aus dem TV 1875 Paderborn e.V. kann nach der z.Zt. gültigen Satzung mit einer Kündigungsfrist von **6 Wochen zum Quartalsende** erfolgen. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

Die Mitgliedsbeiträge werden nach Maßgabe des erteilten Mandats und der gültigen Beitragsordnung erhoben.

**Für den Fall der Anmeldung eines minderjährigen Kindes:** Ich übernehme als gesetzliche/r Vertreter/in bis zum Eintritt der Volljährigkeit des Kindes die selbstschuldnerische Bürgschaft für die Entrichtung der fälligen Aufnahme- und Mitgliedsbeiträge sowie ggf. gesondert vereinbarter Zahlungen und verzichte auf die Einrede der Vorausklage.

**Mit der Aufnahme stimme ich zu, dass meine personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gespeichert, übermittelt und verarbeitet werden.**

Paderborn, den \_\_\_\_\_ Datum      \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragsstellers/ bei Kindern unter 18 Jahren des gesetzlichen Vertreters

### SEPA- Lastschriftmandat

**TV 1875 Paderborn e.V., Im Goldgrund 6a, 33100 Paderborn**

**Gläubigeridentifikationsnummer DE86ZZZ00000966869**

Ich ermächtige den **TV 1875 Paderborn e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **TV 1875 Paderborn e.V.** auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenznummer **wird separat mitgeteilt.**

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>IBAN</b>	
<b>BIC</b>	
<b>Bankname</b>	
<b>Kontoinhaber</b>	
<b>Straße, Nr.</b>	
<b>PLZ, Ort</b>	
<b>E- Mail Adresse</b>	

Paderborn, den \_\_\_\_\_ Datum      \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers