

TV Allenbach e. V. 1892 Postfach 4062, 57263 Hilchenbach  
 Vereins-Steuer-Nr. 342/ 5936/ 0933 www.tv-allenbach.de  
 Konto-Nr. 7260 BLZ 46051875 Stadtparkasse Hilchenbach  
 SEPA Gläubiger-Identifikationsnr: DE0ZZZ00000145142  
 IBAN: DE46 4605 1875 0000 0072 60 BIC: WELADED1HIL



**Aufnahmeantrag  
 Familie**

zum \_\_\_\_\_  
 (bitte Datum eintragen)

weiblich   
 männlich

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

Strasse, Nr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon, E-mail Adresse \_\_\_\_\_

**Familienmitglieder:**

Name: \_\_\_\_\_ w / m Geb.Datum \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ w / m Geb.Datum \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ w / m Geb.Datum \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ w / m Geb.Datum \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ w / m Abteilung: \_\_\_\_\_

Die Kündigungsfrist beträgt drei Monate zum Jahresende. Die Kündigung bitte schriftlich an den TVA senden.

Datum, Unterschrift des Mitgliedes / des Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TV Allenbach e.V. 1892 Beitragszahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf meinem / unserem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Beitrag wird über Bankeinzug abgewickelt. Das Vereinsmitglied ist verpflichtet, den Einzug mittels Einzugs-ermächtigung zu gestatten und für die ausreichende Deckung zu sorgen. Kosten, die dem Verein durch eine Rücklastschrift entstehen, gehen zu Lasten des Mitgliedes.

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.

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_ Bank: \_\_\_\_\_

**Gewünschter Zahlungstermin:** jährlich zum  15.03. halbjährl. zum  15.03. und 15.09.  
 (bitte ankreuzen)

Ort, Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeiträge:	Turnbetrieb		Schwimmen	
Familienbeitrag	10,00 € mtl.	120,00 € jährl.	15,50 € mtl.	186,00 € jährl.

Stand 01.01.2014

1. Vorsitzender	2. Vorsitzender	1. Kassenwart	2. Kassenwart	Oberturnwart
Manuel Müller	Uwe Söder	Beate Esteban-Loos	Dorothee Münker	Gerhard Hofmann
Bergstraße 39	Dr.-Moring-Straße 13	Grunder Straße 21	Patt 10	Am Bühl 24
57271 Hilchenbach	57271 Hilchenbach	57271 Hilchenbach	57271 Hilchenbach	57271 Hilchenbach
	Tel.: 02733/4164	Tel.: 02733/79 39	Tel.: 02733/813141	Tel.: 02733/ 3597