

Willicher Turnverein 1892 e.V.

Geschäftsstelle: Klein Kempen 6 - 47877 Willich

Tel. 02154 - 47 28 450

eMail: info@willicher-turnverein.de - www.willicher-turnverein.de



AUFNAHMEANTRAG

(bitte nur bei Ihrem/r Übungs-/Abteilungsleiter-in abgeben)

Hiermit beantrage ich für mich/die nachstehende Person

Vorname:	Name:
Straße:	PLZ/Wohnort:
Tel. priv.	Tel. dienstl./mobil
geb. am:	eMail:
Name d. teilnehmenden Elternteils (nur bei Eltern-Kind-Turnen)	geb. am:
Bei Minderj. Name des/der Erziehungsberechtigten:	

Beruf (freiwillige Angabe) _____ Angestellt ☐ Selbstständig ☐

die Aufnahme in den Willicher Turnverein 1892 e.V. zum _____ (Eintrittsdatum).

Das Mitglied verpflichtet sich hiermit, sich vor der Teilnahme an der ersten Übungsstunde auf Sporttauglichkeit untersuchen zu lassen. Sollte eine eingeschränkte Sporttauglichkeit festgestellt werden, so ist diese Einschränkung bei der Ausführung von Übungen vom Mitglied selbst zu beachten.

Die Mitgliedschaft im WTV und der Versicherungsschutz durch die Sporthilfe e.V. beginnen mit Erteilung der Einzugsermächtigung. Der Versicherungsschutz erlischt bei Nichtbezahlung der Mitgliedsbeiträge. Die aktuellen Beiträge und deren Fälligkeiten entnehmen Sie bitte dem beiliegenden Merkblatt, dieses ist in der jeweils gültigen Fassung Bestandteil dieses Aufnahmeantrages. Beitragszahlungen sind grundsätzlich nur durch Lastschriftverfahren möglich. Evtl. Kontoänderungen müssen dem Verein sofort mitgeteilt werden, andernfalls werden die entstandenen Kosten für Rücklastschriften dem Mitglied in Rechnung gestellt.

_____, den _____
(Unterschrift d. Antragstellers/Erziehungsberechtigten)

Unterschrift Übungs-/Abteilungsleiter

Abteilung / Gruppe
(Gruppe/Tag/Uhrzeit o. Gruppen-Nr.)

Beitragsgruppe
(vom Verein auszufüllen)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige/n ich/wir den WTV, den jeweils fälligen Beitrag für das o.g. Mitglied von meinem/unserem Konto

IBAN _____ BIC _____

bei (Geldinstitut/Ort) _____ mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WTV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Kontoinhaber: _____
(Vorname + Name in Druckbuchstaben)

Unterschrift d. Kontoinhabers _____

Aufnahmegebühr:

Kinder	5,00 €
Erwachsene:	10,00 €
Familie:	10,00 €
(bei gleichzeitigem Eintritt)	

ENDE DER MITGLIEDSCHAFT:

Der Austritt aus dem Verein kann halbjährlich erfolgen. Er ist in Textform bis zum 30.11. zum Jahresende bzw. bis zum 31.5. zum Halbjahresende gegenüber dem geschäftsführenden Vorstand zu erklären.

Anlage: Merkblatt z. Aufnahmeantrag