

Mitgliedsnr.  Mandatsreferenz



## Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Turnverein Wasserburg 1900 e.V.

Bitte füllen Sie nachstehenden Aufnahmeantrag **sorgfältig und gut leserlich** aus.

Die sog. Mandatsreferenz ist Ihre künftige Mitgliedsnummer, die beim Einzug der Beiträge auch immer angegeben wird. Der jährliche Beitrag wird immer zum 15. März jeden Jahres vom Verein eingezogen!

**Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und bei Minderjährigen unbedingt die Rückseite ausfüllen!**

Nachname: _____	Vorname: _____
Straße/Hausnr.: _____	PLZ/Ort: _____
Geburtsdatum: _____	Sportgruppe: _____
Tel.Nr: _____	E-Mail: _____

### Jahresbeiträge (gültig ab 2016) bitte ankreuzen:

Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Jahresende gekündigt werden.

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind (Kind(er) bis 3 Jahre frei) 57,00 €/Jahr | <input type="checkbox"/> Familien 92,00 €/Jahr |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche 3 – 20 Jahre 35,00 €/Jahr     | <input type="checkbox"/> Passive 20,00 €/Jahr  |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene 57,00 €/Jahr                              |  |

### Weitere Familienangehörige sind bereits Mitglied beim Turnverein:

Nachname: _____	Vorname: _____	Geb.am _____
Nachname: _____	Vorname: _____	Geb.am _____

Wasserburg, den \_\_\_\_\_ (Eintrittstag) \_\_\_\_\_ (Unterschrift) \_\_\_\_\_ (Unterschrift)

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift der Eltern bzw. der Erziehungsberechtigten.

## Einzugsermächtigung/SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04TVW00000264028

Ich ermächtige den Turnverein Wasserburg 1900 e.V. die satzungsmäßigen Beiträge, jährlich mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. (15. März jeden Jahres) Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Wasserburg 1900 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.

DE \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_ BIC

\_\_\_\_\_  
Name des Kontoinhabers

\_\_\_\_\_  
Datum und Unterschrift

# Freigabe von Kinderfotos

Liebe Eltern,

der Verein beabsichtigt, Fotos von der Arbeit im Verein sowie bei Vereinsveranstaltungen anzufertigen. Diese Fotos werden womöglich auf den folgenden Informationsträgern verwendet:

- ⇒ Homepage des Vereins
- ⇒ Soziale Medien des Vereins
- ⇒ Info-Material des Vereins (Flyer, Broschüren, etc.)
- ⇒ Fotowand
- ⇒ Presse (intern/extern)
- ⇒ Sonstiges

---

**Auf diesen Fotos könnte auch Ihr Kind erkennbar sein.  
Für solch eine Veröffentlichung bitten wir deshalb um Ihre Einwilligung!**

Ihre Zustimmung gilt für die o.g. Informationsträger. Soweit diese Einwilligung nicht widerrufen wird, gilt sie zeitlich unbeschränkt, d.h. auch über das Ende der Vereinszugehörigkeit hinaus.

**Bilder meines Kindes** \_\_\_\_\_ geb. am \_\_\_\_\_  
Name und Vorname

**dürfen** in den o.a.  
Informationsträgern verwendet  
werden

**dürfen nicht** in den o.a.  
Informationsträgern verwendet werden

(Bitte die zutreffende Aussage ankreuzen)

Unterschrift der Sorgeberechtigten:

---

(Ort, Datum, Vorname und Name)

---

(Ort, Datum, Vorname und Name)