



# TV Einigkeit Ahlen 1919 e.V.

Thorsten Kräutner ☎0173 6041372

## Mitgliederverwaltung

Christiane Schröder ☎0152 54730648

✉ Mitgliedsverwaltung@tve-ahlen.de

Mitgliedsnummer

Übungsleiter/in:

## Beitrittserklärung

### Persönliche Daten

Geschlecht:  männlich  weiblich  aktiv  passiv

Name:

Geburtsdatum:

Vorname:

Telefon:

Straße:

E-Mail:

PLZ:

Ort:

### Abteilung

- 01 Volleyball  04 Badminton  07 Trampolin  10 Sonstiges  
 02 Turnen  05 Beh.Schwimmen/Sport  08 Wassersport  
 03 Eltern & Kind  06 Breitensport& Fitness  09 Leistungsturnen (Bitte Gruppennamen angeben)

### Mitgliedschaft

- Einzelmitgliedschaft  Familienmitgliedschaft

Eintrittsdatum:

Nur bei Familienmitgliedschaft **alle** zur Familie gehörenden Mitglieder mit Vor-, Zuname und Geburtsdatum angeben:

Abteilung <small>(Kennziffer s.o.)</small>	Name	Vorname	Geburtsdatum	Bereits Mitglied
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

### Auszug aus der Satzung (vollständige Satzung unter [www.tve-ahlen.de](http://www.tve-ahlen.de) verfügbar)

#### Beiträge:

Der Verein erhebt Beiträge, deren Höhe die Mitgliederversammlung festlegt. Die Erhebung dieser Beiträge erfolgt halbjährlich jeweils zum 15. Jan. und 15. Juli.

Ab 01.07.2022 **halbjährlich**: Erwachsene ab 18 J. 48,- €  
Kinder und Jugendliche bis 18 J. 33,- €  
Familienbeitrag 87,- €

Sozialhilfeempfänger erhalten mit geeignetem aktuellem Nachweis für dessen Dauer 50% Ermäßigung. Familienbeitrag wird für max. 2 Erwachsene und Kinder bis 21 J. gewährt.

#### Aufnahmegebühr:

Die einmalige **Aufnahmegebühr** beträgt 3€.

#### Austritt:

Der Austritt hat durch **schriftliche formlose** Erklärung an den Vorstand bis spätestens 6 Wochen vor Halbjahresende zu erfolgen. Das ausscheidende Mitglied bleibt bis zum Ende dieses Halbjahres verpflichtet die Mitgliedsbeiträge zu zahlen.

### Unterschrift

Mit der Unterschrift wird die Satzung des TV Einigkeit Ahlen 1919 e.V. anerkannt. Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt jeweils halbjährlich zum 15. Januar und 15. Juli mit unserer Gläubiger-ID DE08TVE00000251055 von dem im nachfolgenden Mandat angegebenen Konto. Neumitgliedern wird der erste Abbuchungstermin zusammen mit der Mandatsreferenz in der Aufnahmebestätigung mitgeteilt. Mit der Speicherung, Übertragung und Verarbeitung gem. Bundesdatenschutzgesetz der auf diesem Blatt enthaltenen Daten für Zwecke des TV Einigkeit Ahlen 1919 e.V. bin ich einverstanden. Zudem erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos auf denen die im Antrag genannte Person abgebildet ist, auf der Vereinshomepage und in der Tagespresse veröffentlicht werden können.

Datum

Unterschrift des Mitgliedes (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Bitte die Rückseite beachten und SEPA-Lastschriftmandat vollständig ausfüllen!**

## SEPA-Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:** TV Einigkeit Ahlen 1919 e.V. Lilienthalweg 20, 59229 Ahlen  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE08TVE00000251055  
**Mandatsreferenz:** wird mit der Aufnahmebestätigung mitgeteilt

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TV Einigkeit Ahlen 1919 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Einigkeit Ahlen 1919 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

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.

### Kontoinhaber/in:

Vorname und Name

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

### Kreditinstitut:

IBAN

DE

BIC

**Ort, Datum**

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber/in)**

Falls vorhanden: Münsterlandkarte  
vom Jobcenter

\_\_\_\_\_  
Karten-Nr. (bitte Kopie beifügen)

## Hinweise

- Die Beitrittserklärung sowie das SEPA-Lastschriftmandat sind auch dann vollständig (Name, Anschrift) auszufüllen, wenn es sich bei Mitglied und Kontoinhaber um dieselbe Person handelt.
- Das gewünschte Eintrittsdatum ist unter dem Punkt Mitgliedschaft einzutragen.
- Bei Unterschrift der Beitrittserklärung ist ein Datum anzugeben.
- IBAN und BIC sind auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer Bankkarte zu finden. Fragen Sie gegebenenfalls bei Ihrer Bank nach.