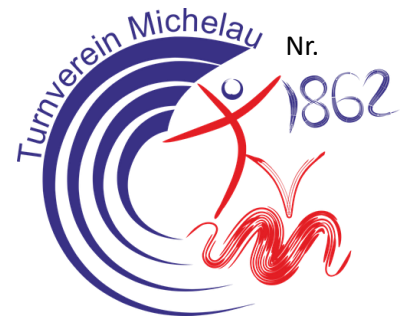


# Turnverein Michelau i.Ofr. von 1862 e.V.

Anger 11 - 96247 Michelau – mv@tv-michelau.de



## Eintrittserklärung

### 1. Persönliche Daten des Mitglieds

Bitte gebe hier die grundlegenden Daten zur Person an, die dem Verein beitreten möchte.

Name	_____	Vorname	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> W <input type="checkbox"/> D	Geburtstag	_____
Straße, Haus-Nr.	_____	PLZ, Ort	_____
E-Mail	_____	Telefon	_____

### 2. Angaben bei Kindern & Jugendlichen

Bei minderjährigen Mitgliedern benötigen wir zusätzlich die Daten und Zustimmung der Personensorgeberechtigten. Adresse, E-Mail & Telefon nur falls abweichend. Du bist Erwachsen? Weiter bei 3.

Name	_____	Vorname	_____
Straße, Haus-Nr.	_____	PLZ, Ort	_____
E-Mail	_____	Telefon	_____

### 3. Beiträge, Beendigung der Mitgliedschaft & Datenschutz (Hinweise)

**Beitragsart** nach Jahresbeitrag (Stand 01.01.2025)

Kinder 36€                      Jugendliche 48€                      Erwachsene 72€                      Ehepaar 108€

Bei Ehepaar Angaben Name, Vorname des Partners: \_\_\_\_\_

Der Vereinsbeitrag wird jeweils **jährlich im Januar** gemäß unten genannter Einzugsermächtigung & SEPA-Mandats eingezogen. Eine Bezahlung per Rechnung ist nicht möglich. Bei Eintritt während eines Kalenderjahres ist der Turnverein Michelau berechtigt, den anteilmäßigen Jahresbeitrag zu einem späteren Zeitpunkt einzuziehen. Im Falle einer Rückbuchung stellt der TV Michelau die dafür anfallenden Kosten in Rechnung.

- Die Beendigung der Mitgliedschaft kann nur zum Jahresende durch schriftliche Kündigung, verbindlich angezeigt werden. Die Kündigung muss spätestens vier Wochen vor Jahresende beim Turnverein Michelau eingehen. Anderenfalls verlängert sich die Mitgliedschaft um ein weiteres Geschäftsjahr.
- Ich willige ein, dass meine personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, Beitragseinzug und Organisation des Sportbetriebs gespeichert und verarbeitet werden.
- Ich bin damit einverstanden, dass Fotos/Videos von mir/meinem Kind im Rahmen von Vereinsveranstaltungen für Öffentlichkeitsarbeit verwendet werden.

Durch meine Unterschrift auf dieser Erklärung gebe ich hierzu mein Einverständnis. Dieses Einverständnis kann jederzeit widerrufen werden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen Unterschrift des Personensorgeberechtigten)

## 4. Deine Mitgliedschaft im Verein

Gebe hier an, ab wann und in welchem Bereich Du oder dein Kind aktiv teilnehmen möchten.

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

### Abteilung / Sportgruppe

- Eltern-Kind-Turnen
- Purzelvolk klein                       Purzelvolk groß
- 1+2 Klasse Mädels                       3+4 Klasse Mädels                       5-9 Klasse Mädels
- 1-4 Klasse Jungs
- Leistungsriege weiblich                       Leistungsriege männlich
- Leichtathletik
- Frauenpower                       Gymnastik für Junggebliebene
- Frauengymnastik                       Männergymnastik                       fit.happens
- Volleyball
- Handball Kinder                       Handball Jugend                       Handball Erwachsene

## 5. Erteilung einer Einzugsermächtigung & eines SEPA-Mandats

Damit der Mitgliedsbeitrag bequem eingezogen werden kann, benötigen wir eine Bankverbindung.

**Name des Zahlungsempfängers:** TV Michelau 1862 e.V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers:** Anger 11, 96247 Michelau

**Gläubiger- Identifikationsnummer:** ID DE71ZZZ00000019449

**Zahlungsart:** Jährlich

**Einzugsermächtigung:** Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name s.o.) widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:** Ich ermächtige/ Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name s.o), Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name s.o.) auf mein /unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

### Angaben zum Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_ PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
IBAN DE \_\_\_\_\_

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

Unterschrift(en) des/der Zahlungspflichtigen  
(Kontoinhaber\*in)

Du hast Fragen oder es gibt Änderungen? Kein Problem – schreib uns einfach an [mv@tv-michelau.de](mailto:mv@tv-michelau.de), wir helfen dir gerne weiter!