

# TURNERBUND WÜLFRATH 1891 E.V. ABTEILUNG SCHWIMMEN

Wir freuen uns, dass Du Dich für eine Mitgliedschaft in unserem Verein interessierst. Auf den nachfolgenden Seiten möchten wir Dich bitten alle Felder entsprechend auszufüllen, damit wir Dich als Mitglied aufnehmen können.

**Bitte alle Felder in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen.**

Solltest Du noch Fragen zur Mitgliedschaft oder generell zu unserem Verein haben kannst Du Dich gerne an uns wenden:

**Benedikt Leister**

(Abteilungsleiter)

Email: [b.leister@tbw-schwimmen.de](mailto:b.leister@tbw-schwimmen.de)

Mobil: 0173 9939462

Jahresbeiträge (Stand: 01.07.2012)	
Kinder und Jugendliche	105,- €
Studenten/Auszubildende (bis 27 Jahre / nur gegen Nachweis)	105,- €
Erwachsene (ab 18 Jahre)	150,- €
Familienbeitrag	330,- €
Passive Mitgliedschaft	45,- €
Aufnahmegebühr (einmalig)	20,- €

## AUFNAHMEANTRAG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im Turnerbund Wülfrath 1891 e.V. und erkenne damit die Satzung in ihrer aktuellen Fassung an. Für vom Verein zur Verfügung gestellte Gegenstände übernehme ich die volle Haftung und komme bei mutwilliger Beschädigung/Verlust für den entstandenen Schaden auf. Ich bin dahingehend informiert, dass bei Beitragsrückstand kein Versicherungsschutz mehr besteht. Gegen die EDV-mäßige Verarbeitung und weitere administrative Nutzung meiner Daten habe ich keine Einwände.

NAME	VORNAME
STRASSE, NR.	
PLZ	ORT
GEBURTSdatum	GEBURTSORT
TELEFON (ggf. Erziehungsberechtigter)	MOBIL (ggf. Erziehungsberechtigter)
EMAIL (ggf. Erziehungsberechtigter)	

Ich beantrage die Mitgliedschaft für die **Abteilung Schwimmen**.

Bestehen gesundheitliche Probleme? ☐ JA ☐ NEIN

Sind Familienmitglieder im Verein? ☐ JA ☐ NEIN

Wünschst Du eine Familienmitgliedschaft? ☐ JA ☐ NEIN

Ich bin bereits Mitglied in folgender Abteilung: \_\_\_\_\_

<b>BEI MINDERJÄHRIGEN</b>	
NAME, VORNAME ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R)	
ORT, DATUM	ORT, DATUM
UNTERSCHRIFT ANTRAGSTELLER(IN)	UNTERSCHRIFT ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R)

# LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige hiermit den Turnerbund Wülfrath 1891 e.V. bis auf Widerruf, die jeweils aktuellen Mitgliedsbeiträge sowie die einmalige Aufnahmegebühr mittels Lastschrift einzuziehen.

(Für die Aufnahme in den Turnerbund Wülfrath ist die Erteilung einer Einzugsermächtigung laut Satzung zwingend.)

Der Mitgliedsbeitrag soll

- ☐ jährlich (31. Januar)  
☐ halbjährlich (31. Januar, 31. Juli)

von meinem Konto abgebucht werden.

Ich werde den Verein bei Änderung meiner Bankverbindung unmittelbar benachrichtigen. Weiterhin werde ich für die rechtzeitige Deckung meines Kontos sorgen. Sollten Lastschriften wegen mangelnder Deckung nicht eingelöst werden können, werde ich dem Verein die entstandenen Kosten erstatten.

NAME KONTOINHABER(IN)

VORNAME KONTOINHABER(IN)

INSTITUT (BANK)

IBAN

DE

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

# TRAININGS-/WETTKAMPFTEILNAHME

Hiermit bestätige ich/bestätigen wir, dass ich/wir den Inhalt des Informationsschreibens über die Trainings- und Wettkampfteilnahme zur Kenntnis genommen habe(n).

**BEI MINDERJÄHRIGEN**

NAME, VORNAME ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R)

ORT, DATUM

ORT, DATUM

UNTERSCHRIFT

UNTERSCHRIFT ERZIEHUNGSBERECHTIGTE(R)