

Turnverein 1862 Langen e.V.



63225 Langen / Friedrich-Ludwig-Jahn-Platz 1

Telefon: 06103 26400 / Fax: 06103 732194

e-mail: TVL1862@t-online.de

Geschäftszeiten:

Dienstag 09.00 - 12.00 Uhr / Mittwoch 15.30 - 19.30 Uhr

Mitgliedsnummer

Beitragszahler

Eintrittserklärung / Datenerfassungsbogen

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Turnverein 1862 Langen e.V. zum für

Name:																						
Vorname:																						
akadem. Grad:																						
Geburtsdatum:																						
Geschlecht:		männlich								weiblich												
Postleitzahl:																						
Ort:																						
Straße:																						
Tel:																						
Email:																						
Beruf																						

(Schüler(in) = 1 / Student(in) = 2 / Rentner(in) = 3)

Folgende Familienangehörige sind bereits TVL-Mitglieder

Nr. der TVL-Abteilung, in der ich aktiv sein möchte:

- | | | |
|------------------------------|----------------------------|-------------------|
| 11 Breitensport | 17 Gruppe Fatburner + Yoga | 50 Fechten |
| 12 Trampolin | 21 Gruppe Fußball | 60 Handball |
| 13 Rhythm. Gymnastik u. Tanz | 23 Pétanque | 70 Leichtathletik |
| 14 Wettkampfturnen | 29 Passives Mitglied | 80 Blatorchester |
| 15 Seniorensport | 30 Basketball | 90 Wassersport |
| 16 Kinder in Bewegung | 40 Faustball | 91 Triathlon |

Die Beitragspflicht beginnt am ersten Tag des Quartals, das der Aufnahmeantragstellung folgt und erlischt mit dem Ende der Mitgliedschaft (vgl. Satzung, § 3).

Die einmalige Aufnahmegebühr ist sofort, die vierteljährlichen Beiträge sind jeweils am 15.2., 15.5., 15.8. und 15.11. (bzw. am nächst folgenden Werktag) eines jeden Jahres fällig. (vgl. Beitragsordnung).

(Mitglieder, die nicht am Bankeinzugsverfahren teilnehmen, zahlen den Mitgliedsbeitrag als Jahresbeitrag bis zum 15.2. (bzw. bis zum nächst folgenden Werktag) eines Jahres im Voraus. Einzelheiten regelt die Beitragsordnung.)

Zahlungen sind auf folgende Konten zu leisten:

Sparkasse Langen-Seligenstadt Kto.Nr. 26004044 BLZ 50652124
IBAN: DE88 5065 2124 0026 0040 44
BIC: HELADEF1SLS

Volksbank Dreieich Kto.Nr. 59048 BLZ 50592200
IBAN: DE83 5059 2200 0000 0590 48
BIC: GENODE51DRE

Der Mitgliedsausweis wird dem Mitglied nach Eingang von Beitrittserklärung und erfolgter Aufnahme in den Verein zur Verfügung gestellt.

Turnverein 1862 Langen e.V. Fr.-L.-Jahn-Platz 1 63225 Langen

Eine Austrittserklärung muss schriftlich erfolgen. Sie wird am 30.6. bzw. 31.12. des Jahres wirksam, wenn sie spätestens einen Monat vor Ablauf des genannten Termins bei der Geschäftsstelle eingegangen ist. (vgl. Satzung, § 3)

Der Verein haftet nicht für die zu den Übungsstunden und Veranstaltungen mitgebrachten Kleidungsstücke und Vermögensgegenstände. Der Verein haftet für Unfallschäden bei Turn-, Sport- und Vereinsveranstaltung nur insoweit, als diese durch die vom Verein abgeschlossene Haftpflichtversicherung des Landessportbundes Hessen e.V. gedeckt sind.(vgl. Satzung, § 11)

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. (vgl. Satzung, § 14)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, die Beitragsordnung und eventuelle Zusatzbeiträge einzelner Abteilungen des TV Langen als verbindlich an.

Die jeweils gültige Satzung und Beitragsordnung können in der Geschäftsstelle eingesehen oder unter www.tv1862langen.de im Internet heruntergeladen werden.

Die aktuelle Beitragsordnung wurde mir ausgehändigt.

Ort und Datum	Unterschrift

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter unter dem nächsten Absatz erforderlich).

Aufnahme Minderjähriger:

Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Ort und Datum	Unterschrift des/der gesetzlichen Vertreter(s)

Wir freuen uns über Ihren Eintritt in den Turnverein 1862 Langen e.V. und hoffen, dass Sie sich bei uns wohlfühlen.

**Wir bieten nicht nur Sport und Musik an, sondern verstehen uns auch als Gemeinschaft und benötigen daher immer Helfer für die Erfüllung unserer Aufgaben.
Unsere Sportangebote können wir nur dann zu einem günstigen Preis anbieten, wenn wir nicht jede Handreichung bezahlen müssen.**

Turnverein 1862 Langen e.V. Fr.-L.-Jahn-Platz 1 63225 Langen

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers	Turnverein 1862 Langen e.V. (TVL)
Anschrift des Zahlungsempfängers	
Strasse / Hausnummer	Friedrich-Ludwig-Jahn-Platz 1
PLZ, Ort	63225 Langen

Gläubiger-Identifikationsnummer	DE4900000000185715	*1
Mandatsreferenz	Mitgliedsnummer TVL	*2

Anmerkung:

*1 Bei Lastschrifteinzügen durch Abteilungen des TVL werden bei der Gläubiger-Identifikationsnummer die Stellen 6 und 7 durch die Abteilungsnummern ersetzt (Beispiel: DE4901100000185715 für Abt. Breitensport (11))

*2 Bei Lastschrifteinzügen durch Abteilungen des TVL werden der Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer des TVL) die Abteilungsnummer vorangestellt. (Beispiel: statt 4711 (Mitgliedsnummer des TVL) 11-4711 (Abtl. Breitensport (11) – Mitgliedsnummer TVL)

Der Turnverein 1862 Langen e.V. (TVL) wird hiermit bis auf Widerruf ermächtigt, die zu leistenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines / unseren Kontos einzuziehen

Der Zahlungsempfänger Turnverein 1862 Langen e.V. (TVL) wird ermächtigt, Zahlungen von meinem / unseren Konto mittel Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / unsere Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Turnverein 1862 Langen e.V. (TVL) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Innerhalb von acht Wochen kann ich / können wir, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/>
Einmalige Zahlung	<input type="checkbox"/>
Kontoinhaber	<input type="text"/>
Kontoinhaber	<input type="text"/>
PLZ, Ort	<input type="text"/>
Strasse / Hausnummer	<input type="text"/>
IBAN (max. 22 Stellen)	<input type="text"/>
BIC (8 oder 11 Stellen)	<input type="text"/>

Name und Unterschrift des / der Kontoinhaber/s

	Unterschrift des / der Kontoinhaber/s
Ort,	Name
Datum	Unterschrift
Ort	Name
Datum,	Unterschrift