



GLEHNER TURNVEREIN 1963 e.V.



AUFNAHMEANTRAG

--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer
(wird vom Verein eingetragen)

Name:..... Vorname:.....
 Straße:..... Telefon:.....
 Plz: Ort:
 Geburtstag:..... Beruf:.....
 E-mail:
 Bei Minderjährigen Vor- und Zuname des ges.Vereiners:

**Ich beantrage die Mitgliedschaft im Glehner Turnverein zum / / 20....
in der Abteilung:**

Turnen/Gymnastik	<input type="checkbox"/>	Basketball	<input type="checkbox"/>	Reha - Herzsport	<input type="checkbox"/>
Aerobic/Fitness	<input type="checkbox"/>	Judo	<input type="checkbox"/>	Reha - Orthopädie	<input type="checkbox"/>
Leichtathletik/Lauftreff	<input type="checkbox"/>	Volleyball	<input type="checkbox"/>	Vater o. Mutter /Kind	<input type="checkbox"/>
Freizeit-/Breitensport	<input type="checkbox"/>	Kinder Abteilung	<input type="checkbox"/>	Wühlmaus	<input type="checkbox"/>

Der Mitgliedsbeitrag wird anteilig berechnet.

Kündigungen sind zum 31.12. des laufenden Jahres mit einer 3-monatigen Kündigungsfrist möglich.

Familienangehörige, die ebenfalls Mitglied werden möchten oder sind:

Name	Geb. Datum	Mitglieds-Nr.	Abteilung	aktiv	passiv

Hiermit ermächtige ich den Glehner Turnverein 1963 e.V.

Gläubiger-ID DE 04ZZZ00000205343	Mandatsreferenz (Ihre Mitgliedsnummr, wird vom Verein ausgefüllt)
--------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------

die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto einzuziehen.

Nr.: **IBAN:** DE.....

Kreditinstitut: **BLZ:**

Kontoinhaber **Unterschrift:**

Jährlich (zum 01.02.*) // halbjährlich (zum 01.02.* u. 01.08.*) (* bzw . an dem darauf folgenden Werktag).

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert werden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit beim Vorstand widerrufen kann. Bzgl. der Informationspflichten nach Art. 13 und 14 der DSGVO siehe Homepage www.glehner-tv.de/Verein/Datenschutz

Es gilt die Vereinssatzung und die jeweils gültige Beitragsordnung. (s. Homepage www.glehner-tv.de/Verein)

.....
Datum / Unterschrift(en): Antragsteller / bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter Kontoinhaber, falls abweichend vom Mitglied

Ich bin interessiert an: Vereinsarbeit Übungsleiter-Tätigkeit Gruppenhelfer-Tätigkeit

Geschäftsstelle:
Altes Rathaus Glehn * Bachstr. 12
Postfach 30 01 42 * 41342 Korschenbroich
Sprechzeiten: Die. 15.00 - 18.00 Uhr * Do. 09.00 - 12.30 Uhr

www.glehner-tv.de
E-mail info@glehner-tv.de
Tel.: 02182-84 22 12
Fax: 02182-57 12 308

Bankverbindung:
Sparkasse Neuss
IBAN: DE 4530550000026275370
BIC: WELADEDNXXX