

## Dürener Turnverein 1847 e.V.

Geschäftsstelle: Dr.-Overhues-Allee 251, 52355 Düren ☎ 02421/ 205424  
02421/ 205425  
geschaeftsstelle@duerenertv.de

---

### Aufnahmeantrag

Ich bitte um Aufnahme in den Dürener Turnverein 1847 e.V.

Name / Vorname: \_\_\_\_\_  
Anschrift: Straße: \_\_\_\_\_  
Ort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich werde mich in folgenden Sportarten betätigen (bitte ankreuzen)

- |  |   |
|--|---|
| <input type="radio"/> Turnen / Gymnastik | <input type="radio"/> Schwimmen         |
| <input type="radio"/> Tanz               | <input type="radio"/> Kanu und Segeln   |
| <input type="radio"/> Handball           | <input type="radio"/> Tischtennis       |
| <input type="radio"/> Volleyball         | <input type="radio"/> Tennis            |
| <input type="radio"/> Wandern            | <input type="radio"/> Leichtathletik    |
| <input type="radio"/> Sommerbad          | <input type="radio"/> Badminton         |
| <input type="radio"/> Fitnesstraining    | <input type="radio"/> The Soul of Dance |

Der oder die zuständigen Abteilungsleiter sind mit der Aufnahme in die Abteilung einverstanden.

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift Abteilungsleiter/in)

Ich verpflichte mich, die Aufnahmegebühr und den Jahresbeitrag für das laufende Jahr nach Bestätigung der Aufnahme durch den DTV-Vorstand unverzüglich zu zahlen. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich zum Jahresende möglich ist. Bei Rechnungszahlung fällt eine Gebühr von 3.- € an.

Ich bin damit einverstanden, dass zur Erfüllung des Zwecks und der Aufgaben des Vereins personenbezogene Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) im vereinseigenen EDV-System gespeichert, übermittelt und verändert werden.

\_\_\_\_\_  
(Datum u. Unterschrift Antragsteller,  
bei Minderjährigen die Unterschrift der Erziehungsberechtigten)

\* Bitte Rückseite beachten

**Weitere Familienmitglieder melde ich hiermit an:**

Name, Vorname, Geb.-Datum

---

Name, Vorname, Geb.-Datum

---

Name, Vorname, Geb.-Datum

---

Name, Vorname, Geb.-Datum

---

Name, Vorname, Geb.-Datum

---

Name, Vorname, Geb.-Datum

---

Zur Erleichterung der Vereinsarbeit\* erteile ich ein SEPA-Mandat zum Einzug der Aufnahmegebühr und des jährlichen Mitgliedsbeitrag (bis auf Widerruf).  
Die Gläubiger-ID des DTV lautet DE28ZZZ00000502216.  
Die Mandatsreferenz wird die Mitgliedsnummer sein.

Mein Bankkonto lautet auf den Namen:

IBAN: (oder Konto-Nr.)

---

BIC:

(oder BLZ)

---

Name der Bank:

---

---

Datum und Unterschrift des Kontoinhabers

\*Wir machen darauf aufmerksam,  
dass laut Beitragsordnung ab 2011 eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 3.- € für Rechnungszahler berechnet wird.