

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. Die Kündigung muss bis zum 30.11. bei der Geschäftsstelle eingegangen sein. 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 Minderj. 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* bin ich damit einverstanden, daß die Aufnahmegebühr und der jährliche Mitgliedsbeitrag (bis auf Widerruf) mittels Lastschrift von meinem Bankkonto abgebucht werden.

Mein Bankkonto lautet auf den Namen:

hat die Nummer:

BLZ:

Name der Bank:

(Unterschrift des Kontoinhabers)

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