



Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Aufnahme beim TV 1897 Roth e.V.

Aktiv in der Gruppe: _____

Übungsleiter / in: _____

Meine Daten:

Name:	Geb.-Datum:
Vorname:	Tel. privat:
Straße:	Tel. dienstl.:
PLZ / Ort:	E-Mail:

Gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung vom 24.05.2024 wurden die Beiträge ab 2024 wie folgt festgelegt:

Erwachsene/r 48,-- € pro Jahr

Kind, Jugendliche/r 24,-- € pro Jahr

Familie 110,- € pro Jahr

Bemerkung: [ergibt sich durch Additon einzelner Familienmitglieder ein günstigerer Beitrag als der Familienbeitrag, so wird immer der günstigere Beitrag berechnet]

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied im TV 1897 Roth, bitte angeben:

Mitglied:	Mitglied:
Mitglied:	Mitglied:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen und Beiträge des TV 1897 Roth e.V. sowie seine Abteilungen als verbindlich an. 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.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift des gesetzlichen Vertreters erforderlich.)

Bitte Rückseite ausfüllen! □



Einzugsermächtigung

Der TV 1897 Roth e.V. wird hiermit widerruflich ermächtigt, die Beiträge bei Fälligkeit jährlich zu Lasten folgenden Kontos abzubuchen:

IN BLOCKBUCHSTABEN

Bank:	IBAN:
Kontoinhaber:	BIC.:
Unterschrift:	