



Aufnahmeantrag: *Ich bitte um Aufnahme in den Gürzenicher Turnverein 1881 e.V.*

Mitgliedsnummer: Abteilung/Gruppe:
(Wird vom GTV ausgefüllt)

Familienname: Vorname:
Geburtsdatum: männlich weiblich divers
PLZ u. Wohnort: Straße:
Telefon: E-Mail:
Eintrittsdatum: Ausbildung/Studium? Ggf. Nachweis beifügen

Die Mitgliedsbeiträge werden jeweils halbjährlich zum 01.03. und 01.09. eines Jahres im SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen. Die aktuellen Beiträge sind unserer Internet-Seite zu entnehmen. Gebühren für nicht eingelöste SEPA-Lastschriften trägt der Kontoinhaber. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von einem Monat entweder zum 30.06. oder 31.12. des lfd. Jahres zulässig.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des GTV (wird auf Wunsch ausgehändigt) sowie evtl. Regelungen der jeweiligen Abteilungen an. Ich bin damit einverstanden, dass Licht- und Tonaufnahmen gefertigt werden und stimme auch deren Veröffentlichung zu. Ich bin auch damit einverstanden, dass zur Erfüllung der Zwecke und Aufgaben des Vereins personenbezogene Daten über persönliche und sachliche Verhältnisse unter Beachtung der Europäischen Datenschutzverordnung (DSGVO), des Bundesdatenschutzgesetzes elektronisch gespeichert, verarbeitet und übermittelt werden. Adress- und Kontoänderungen (auch E-Mail) werde ich unverzüglich mitteilen.

Düren, den Datum Unterschrift

Bei Jugendlichen Name / Vorname eines gesetzlichen Vertreters:

Familienbeitrag?
Der (günstigere) Familienbeitrag gilt für Eltern mit mindestens einem Kind oder Alleinerziehende mit mindestens zwei Kinder jeweils bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres, wenn alle Personen Mitglied im GTV sind.
Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat: Gläubiger-Identifikationsnummer des GTV: DE67ZZZ0000062977

Einzugsermächtigung:
Hiermit ermächtige ich den Gürzenicher Turnverein 1881 e.V., die anstehenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Geldinstitut an, die vom GTV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

IBAN: Name der Bank:
Kontoinhaber:

Düren, den Datum Unterschrift des Kontoinhabers oder Verfügungsberechtigte