

Willicher Turnverein 1892 e.V.

Geschäftsstelle: Klein Kempen 6 - 47877 Willich

Tel. 02154-4728450

eMail: info@willicher-turnverein.de

www.willicher-turnverein.de



AUFNAHMEANTRAG

(bitte nur bei Ihrem/r Übungs-/Abteilungsleiter-in abgeben)

Hiermit beantrage ich für mich/die nachstehende Person

Vorname:	_____	Name:	_____
Straße:	_____	PLZ/Wohnort:	_____
Tel. priv.	_____	Tel. dienstl./mobil	_____
geb. am:	_____	eMail:	_____
Name d. teilnehmenden Elternteils (nur bei Eltern-Kind-Turnen)	_____	geb. am:	_____
Bei Minderj. Name des/der Erziehungsberechtigten:	_____		

Beruf (freiwillige Angabe) _____ Angestellt Selbstständig

die Aufnahme in den Willicher Turnverein 1892 e.V. zum _____ (Eintrittsdatum).
Das Mitglied verpflichtet sich hiermit, sich vor der Teilnahme an der ersten Übungsstunde auf Sporttauglichkeit untersuchen zu lassen. Sollte eine eingeschränkte Sporttauglichkeit festgestellt werden, so ist diese Einschränkung bei der Ausführung von Übungen vom Mitglied selbst zu beachten.

Die Mitgliedschaft im WTV und der Versicherungsschutz durch die Sporthilfe e.V. beginnen mit Erteilung der Einzugsermächtigung. Der Versicherungsschutz erlischt bei Nichtbezahlung der Mitgliedsbeiträge. Die aktuellen Beiträge und deren Fälligkeiten entnehmen Sie bitte dem beiliegenden Merkblatt. Beitragszahlungen sind grundsätzlich nur durch Lastschriftverfahren möglich. Evtl. Kontoänderungen müssen dem Verein sofort mitgeteilt werden, andernfalls werden die entstandenen Kosten für Rücklastschriften dem Mitglied in Rechnung gestellt.

_____, den _____
(Unterschrift d. Antragstellers/Erziehungsberechtigten)

Unterschrift Übungs-/Abteilungsleiter

Abteilung / Gruppe
(Gruppe/Tag/Uhrzeit o. Gruppennr.)

Beitragsgruppe
(vom Verein auszufüllen)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Hiermit ermächtige/n ich/wir den WTV, den jeweils fälligen Beitrag für das o.g. Mitglied von meinem/unserem Konto

IBAN _____ BIC _____

bei (Geldinstitut/Ort) _____ mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom WTV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann bei unberechtigten Abbuchungen innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____
(Vorname + Name in Druckbuchstaben)

Unterschrift d. Kontoinhabers

Aufnahmegebühr:	
Kinder	5,00 €
Erwachsene:	10,00 €
Familie:	10,00 €
(bei gleichzeitigem Eintritt)	

ENDE DER MITGLIEDSCHAFT

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss schriftlich 2 Wochen vor dem jew. Kündigungstermin erfolgen. Das Merkblatt in der jeweils gültigen Fassung ist Bestandteil dieses Aufnahmeantrages.

Willicher Turnverein 1892 e.V.

Geschäftsstelle: Klein Kempen 6 - 47877 Willich

Tel. 02154-4728450

eMail: info@willicher-turnverein.de

www.willicher-turnverein.de



Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildern und Namen

Hiermit erteile/n ich/wir die Erlaubnis und erkläre/n mein/unser Einverständnis, dass der Willicher Turnverein 1892 e. V. den Namen und vereinsbezogene Fotos

unseres Kindes/unserer Kinder

von mir persönlich

(Name und Adresse des Kindes/Person)

zum Beispiel bei Veranstaltungen, bebilderten Zeitungsartikeln, Berichten, etc. und auf der Internetseite des Willicher Turnvereins 1892 e.v. (www.willicher-turnverein.de) veröffentlichen darf.

Dieses Einverständnis gilt bis zum Widerruf.

Wir sind darüber informiert, dass der Willicher Turnverein 1892 e.V. ausschließlich für den Inhalt seiner eigenen Internetseite verantwortlich ist.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem Willicher Turnverein 1892 e. V. für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite, z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren anschließender Nutzung durch Dritte.

Ort, Datum

Name des/der Erziehungsberechtigten

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

_____ Abteilung