TVE Veltenhof 1910 e.V.

Fußball - Gymnastik – Jazzdance - Kindertanz – Laufen
Nordic-Walking - Rückenschule - Schießen - Tischtennis - Turnen

AUFNAHMESCHEIN

Mitgliedsnummer: _____
(vom TVE Veltenhof auszufüllen)

Name _____ Vorname _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Telefon _____ E-Mail _____

Geb. Datum _____ Geschlecht männlich ☐ weiblich ☐

Eintritt zum _____

Ich trete dem TVE Veltenhof 1910 e.V.

als ☐ aktives bzw. ☐ förderndes Vereinsmitglied bei. ☐ Familienmitglied

Sportarten:

Fußball	**Laufen**	**Nordic Walking**	**Schießen**	**Tischtennis**
☐ Männer	☐ Männer	☐ Frauen	☐ Männer	☐ Männer
☐ Jugend	☐ Frauen	☐ Männer	☐ Frauen	☐ Jugend

Turnen				
	☐ Müde Mäuse	☐ Rückenschule	☐ Gymnastik	☐ Jazzdance
	☐ Eltern und Kind	☐ Kinderturnen	☐ Kindertanz	

Ich bin zur Zeit: ☐ Schüler/in ☐ Student/in ☐ Azubi ☐ Arbeitslos (Nachweispflichtig)

Ich bin zur Zeit Krankenversichert: ☐ Ja ☐ Nein

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass die von mir angegebenen persönlichen Daten, durch den TVE Veltenhof 1910 e.V. in einem Mitgliederverwaltungsprogramm verwendet werden dürfen. Die Kosten des Passantrages beim NFV für aktive Fußballer fordert der TVE zurück, wenn der Spieler nicht mind. 2 Jahre die Mitgliedschaft beim TVE beibehält.
Die Beendigung der Mitgliedschaft kann halbjährlich zum 30.03. und 30.09. des Kalenderjahres schriftlich erfolgen. **Die Kündigung hat beim Vorstand zu erfolgen.**

Datum _____ _____ _____
Unterschrift (Abteilungsleiter) Unterschrift (bei Minderjährigen eines Erziehungsberechtigten)

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des TVE Veltenhof 1910 e.V. **DE50TVE00000597268**

Einzugsermächtigung: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der TVE Veltenhof 1910 e.V. die laufenden Beiträge an den jeweiligen Fälligkeitstermin zu Lasten meines Kontos bis auf Wiederruf abbucht. Für die Deckung meines Kontos zum Abbuchungstermin werde ich Sorge tragen. Gebühren für Rücklastschriften kann sich der TVE Veltenhof 1910 e.V. von mir zurückerstatten lassen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige TVE Veltenhof 1910 e.V., Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TVE Veltenhof 1910 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Name _____ Vorname _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Kreditinstitut (Name und BIC) _____ _____

IBAN DE _____ Mandatsreferenz _____
(vom TVE Veltenhof auszufüllen)

Zahlungsart ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Datum _____ _____
Unterschrift (Kontoinhaber)

TVE Veltenhof 1910 e.V.
Christoph-Ding-Straße 22
38112 Braunschweig

Steuer-Nr.: 13/220/04703
Gläubiger-ID: DE50TVE00000597268

Norddeutsche LB Hannover
Konto Nr.: 190 8011
BLZ: 250 500 00

BIC: NOLADE2HXXX
IBAN: DE31250500000001908011

tve@veltenhof.de
www.tve.veltenhof.de
Tel.: 0531 - 31 16 76