

# Aufnahme-Erklärung für den Nienstedtener Turnverein von 1894 e.V.

(Bitte für jedes Familienmitglied diese Erklärung ausfüllen)

## Beantragte Mitgliedschaft für:

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Telefon \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_

Student/Auszubildender (Bescheinigung)

## Beitragszahler

(wenn abweichend, bzw. Erziehungsberechtigter)

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
Ist bereits ein Familienangehöriger Mitglied im NTV Ja /nein

Bitte die Einzugsermächtigung für den Beitrag und die Unterschrift unter der Satzung nicht vergessen!

**Eintritt ab :** \_\_\_\_\_

**In welchen Gruppen :** \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_  
(Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

## Einzugsermächtigung für den Beitrag

Hiermit ermächtige ich den Nienstedtener Turnverein von 1894 e.V. den Vereinsbeitrag jährlich von meinem nachstehenden Konto abzubuchen. Die Aufnahmegebühr wird einmalig mit dem ersten Beitrag erhoben.

Name des Kontoinhabers \_\_\_\_\_  
Bank / Kreditinstitut \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

## Auszug aus der Satzung

Über die Aufnahme als Mitglied in den Nienstedtener Turnverein von 1894 e.V. entscheidet der Vorstand. Die Mitgliedschaft beginnt mit der Zahlung der Aufnahmegebühr und des ersten Beitrages sowie der Aushändigung der Aufnahmebestätigung.

Die Beitragshöhe wird von der Mitgliederversammlung festgesetzt. Der Beitrag wird jährlich im Voraus durch Lastschrifteinzug vom Konto entrichtet. Bei Nichtzahlung trotz mehrfacher Mahnung, ist der Ausschluss aus dem Verein möglich.

Eine Abmeldung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Die Kündigung muss schriftlich einen Monat vor dem Jahresende dem Vorstand vorliegen. Die Verpflichtung rückständige Beiträge zu zahlen, erlischt jedoch nicht.

Den Auszug aus der Satzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (bzw. des Erziehungsberechtigten) \_\_\_\_\_

**Postanschrift: Bernd Hamann, Kassenwart, Schenefelder Landstr. 243, 22589 Hamburg**