

# KTV Nahetal-Niederwörresbach e.V.

Mühlenweg 4

D-55758 Niederwörresbach

[www.ktv-nahetal.de](http://www.ktv-nahetal.de)

E-Mail: [vorstand@ktv-nahetal.de](mailto:vorstand@ktv-nahetal.de)

(Formular 01.01.2014)



Nahetal-Niederwörresbach e.V.

## Antrag auf Mitgliedschaft / Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Kunstturnvereinigung Nahetal-Niederwörresbach e.V.

zum \_\_\_\_\_ (Eintrittsdatum)

Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

- als aktiver Verein (250,00€ pro Jahr)  
 als passiver Verein ( 220,00€ pro Jahr)  
 als Turngau/Turnverband (400,00€ pro Jahr)

Vereinsname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Homepage: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Vereinsgründung: \_\_\_\_\_

Ansprechpartner / 1. Vorsitzender:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel-Nr.: \_\_\_\_\_ Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

*Durch die Unterschrift erkenne ich die jeweils gültige Vereinssatzung und Ordnungen an. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der obigen Daten per EDV für Zwecke des Vereins gemäß Bundesdatenschutzgesetz und der Veröffentlichung von Bildern für Vereinszwecke bin ich einverstanden.*

Hinweis zur Kündigung der Mitgliedschaft:

*Die Austrittserklärung ist schriftlich an den Vorstand zu richten und muss bis spätestens 30.09. eines Jahres eingereicht werden, damit sie bis zum Ende des laufenden Kalenderjahres wirksam werden kann.*

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Vereinsstempel, Unterschrift

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

*Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger KTV Nahetal-Niederwörresbach e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger KTV Nahetal-Niederwörresbach e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.*

Hinweis: *Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.*

Zahlungsart:  Wiederkehrende Zahlung

Gläubiger Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000083995

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Der Mitgliedsbeitrag soll  jährlich abgebucht werden.

IBAN des Zahlungspflichtigen 

DE																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC des Zahlungspflichtigen: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

\_\_\_\_\_  
Ort Datum Unterschrift des Zahlungspflichtigen