

# TV Grantschen e.V.

## TURNEN – GESANG – THEATER



Aufnahmeantrag (Erwachsener 40€, Familie 70€, Kind bis 18 Jahre 30€)  
(Neumitglied)

Änderung der Mitgliedsdaten  
(Neue Adresse/Bankdaten)

<b>Abteilung</b>	<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/> Gesang	<input type="checkbox"/> Theater
<b>Angaben zur Person</b>	Familiename:		Vorname:
	Straße/Hausnummer:		PLZ Wohnort
	Telefonnummer:	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum
	Email		
<b>Weitere Familienmitglieder</b>	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum
	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum
	Vorname	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum
<b>Unterschrift (auch bei Änderung der Mitgliedsdaten)</b>	<p>Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den TV Grantschen e.V. und erkenne die Vereinsatzung an. Die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß §3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten.</p> <p>Bei Minderjährigen: Mit dem Eintritt mein/es/er Sohnes/Tochter in den TV Grantschen e.V. erkläre ich mich einverstanden und haften für die entstehenden Verbindlichkeiten auch über das 18. Lebensjahr hinaus.</p> <p>X _____ X _____ Datum/Ort Unterschrift</p>		

### Einzugsermächtigung

<b>Beitragsordnung</b>	Die Bezahlung des Mitgliedergrundbeitrags erfolgt durch Abbuchung vom Girokonto nach dem Bankeinzugsverfahren jeweils zum 30.6. für das ganze Beitragsjahr. Eine Rechnungsstellung ist nicht möglich. Zur Deckung der Mehrkosten und bei Beitragsversäumnissen sind zusätzlich mindestens € 20 zu zahlen.		
<b>Bankverbindung</b>	_____		
	BIC	IBAN	Kreditinstitut
<b>Falls Kontoführer vom Antragsteller abweicht</b>	_____		
	Name	Vorname	
	Straße / Hausnummer		Postleitzahl / Ort
<b>Unterschrift (auch bei Änderung der Bankverbindung)</b>	<p>Hiermit ermächtige/n ich/wir den TV Grantschen e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.</p> <p>X _____ X _____ Datum Unterschrift</p>		

### Vom Verein auszufüllen:

1. Vorstand/Kassier	In Mitgliederverwaltung aufgenommen am:	Austritt am
---------------------	---	-------------