

TV Unterrodach 1900 e.V.  
Bahnhofstr. 5  
96364 Marktrodach  
[info@tvunterrodach.de](mailto:info@tvunterrodach.de)  
[www.tvunterrodach.de](http://www.tvunterrodach.de)

**EDV- Erfassung:**

Mitglied - Nr. ....  
Eintritt:.....  
Erfassung:.....

**Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung**

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Turnverein Unterrodach 1900 e.V. Die aktuelle Satzung ist mir bekannt und wird akzeptiert.

Der Austritt bedarf der Schriftform und kann frühestens ein Jahr nach dem Eintritt erklärt werden. Er ist nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Wahrung einer vierteljährlichen Kündigungsfrist (also jeweils bis zum 30.09. des laufenden Jahres) möglich. Mit der Speicherung meiner Daten nur für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

**Anschrift:**

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

Straße: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

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

**Beitragsklasse ab 01.01.2025**

Senioren ab 65 Jahre 48,00 €

Erwachsene ab 18 Jahre 60,00 €

Schüler, Studenten, Jugendliche ab 13 Jahre 36,00 €

Kind bis einschließlich 12 Jahre 28,00 €

ab dem 3. Kind\* 0,00 €

Erwachsene ermäßigt 36,00 €

Ehegatte/Partner\*\* \_\_\_\_\_ ist bereits TVU-Mitglied

Kindergeld berechtigt (bitte Nachweis beifügen!)

mind. 50% schwerbehindert (bitte Nachweis beifügen!)

\*mind. 1 Elternteil und 2 Geschwister bereits TVU Mitglied \*\* Name des Partners eintragen

Bitte Sparte ankreuzen:

<input type="checkbox"/> Passiv	<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/> Tanz	<input type="checkbox"/> Laufsport	<input type="checkbox"/> Fitness	<input type="checkbox"/> Garde
---------------------------------	---------------------------------	-------------------------------	------------------------------------	----------------------------------	--------------------------------

TV Unterrodach 1900 e.V.  
Bahnhofstr. 5  
96364 Marktrodach  
[info@tvunterrodach.de](mailto:info@tvunterrodach.de)  
[www.tvunterrodach.de](http://www.tvunterrodach.de)

Gläubiger-Identifikations-Nr. : DE11TVU00000213365  
Mandatsreferenz: Beitrag

### **S€PA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Turnverein Unterrodach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Unterrodach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: 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.

Im Falle der Nichteinlösung der Lastschrift behalten wir uns vor, zusätzlich entstandene Kosten einzufordern.

Name und Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### **Kontoverbindung:**

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC\*\*\*: \_\_\_\_\_

Name des Kreditinstituts: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

- Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten und Kontoinhabers -