

Aufnahmeantrag



in der Fassung vom 24. März 2023, gültig ab 1. Januar 2024

Liebes neues TVO - Mitglied!

Sie haben sich entschieden, dem Turnverein Schweinfurt-Oberndorf 1862 e.V. als Mitglied beizutreten.

Voraussetzung für die Aufnahme in den Verein ist, dass Ihre Beitragszahlung durch SEPA Basis-Lastschrift erfolgt. Die Banklastschrift erfolgt jährlich oder halbjährlich. Selbstzahler oder Zahlungen beim Vereins-Schatzmeister gibt es nicht. Eine kurze rechtliche Erklärung: Austritte müssen schriftlich bis 15. November eingereicht werden und erfolgen zum 31. Dezember des Kalenderjahres. Zu spät eingereichte Austritte können erst im darauf folgenden Jahr berücksichtigt werden. Erfolgt ein Austritt während des Jahres, so ist der Mitgliedsbeitrag für das ganze Jahr zu entrichten. Tritt ein Mitglied während des Jahres dem TVO bei, so wird der Beitrag ab dem Beitrittsmonat anteilig für die restlichen Monate erhoben.

Die Mitglieder sind verpflichtet, im Sportleben und in der Sportausübung nach den Grundsätzen des TVO und nach der Satzung des Vereines mitzuarbeiten. Gleichfalls werden die Mitglieder aufgefordert, an den Veranstaltungen des Vereines (sportliche, gesellige Veranstaltungen und Mitgliederversammlungen) teilzunehmen.

Herzlich Willkommen beim TV Schweinfurt-Oberndorf 1862 e.V.

Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in den TV Schweinfurt-Oberndorf 1862 e.V. und erkennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Satzung an.

Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer		PLZ, Ort
Telefon / freiwillige Angabe		E-Mail / freiwillige Angabe

Geschlecht bitte ankreuzen ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Ort, Datum
eigenhändige Unterschrift
(bei Minderjährigen zusätzlich Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Für die Mitgliederverwaltung

☐ aktives Mitglied
Abteilung bitte angeben

☐ Ich trete dem TVO als passives Mitglied bei.

Gerne erhalten Sie eine Kopie dieses Beitrittsformulars. Wenden Sie sich bitte an den ersten Schriftführer. Eine aktuelle Satzung finden Sie wie viele weitere wichtige Informationen im Internet unter www.tvoberndorf.de. Bitte informieren Sie den Verein umgehend, wenn sich Änderungen in Ihren Angaben auftreten.

Aktuelle Beiträge (gültig ab 01.01.2024 / monatlich)

Erwachsene (ab 18J.) 10,00 € Kinder, Jugendliche (14-18 J.) und Schüler bis 18 J. 5,50 €

ermäßigte Tarife (mit Nachweis, siehe Beiblatt)

Familie 19,00 € Rentner, Vorruheständler, Schwerbeschädigte 8,00 €
Arbeitslose, BufDis, Azubis und Schüler nach dem 18. Lebensjahr 5,50 €

Der TVO prüft auf Antrag auch den Anspruch auf ermäßigte Beiträge, bei Lebenssituationen, die hier nicht explizit aufgeführt sind.



Aufnahmeantrag | SEPA Basis Lastschriftmandat

in der Fassung vom 24. März 2023, gültig ab 1. Januar 2024

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger: TV Schweinfurt-Oberndorf 1862 e.V., Hermann-Gräf-Allee 1, 97424 Schweinfurt
Gläubiger-ID-Nr.: DE14TVO00000329614

Mitgliedsnummer /
Mandatsreferenz-Nr.³: _____

Kontoinhaber: ☐ Name und Anschrift entspricht der des Antragsstellers (Seite 1)

falls abweichend:
Nachname, Vorname _____

PLZ Ort, Straße
und Hausnummer _____

IBAN DE _____

Ich/wir wünschen ☐ jährliche ☐ halbjährliche Abbuchung (bitte ankreuzen).

Einzugsermächtigung

Ich/wir ermächtige(n) den TV Schweinfurt-Oberndorf 1862 e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift

Ich/wir ermächtige(n) den TV Schweinfurt-Oberndorf 1862 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TV Schweinfurt-Oberndorf 1862 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.² Hinweis: Ich/wir kann/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.

(Nur bei minderjährigen Mitgliedern)

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Nachname, _____
Vorname _____

Ort, Datum _____

Unterschrift des/der _____
Kontoinhabers/in _____

² Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich/ uns der TV Schweinfurt-Oberndorf 1862 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren. ³ Mitgliedsnummer / Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Interne Vermerke (bitte nicht ausfüllen)

Aufnahmeantrag in der Turnratsitzung vom ____ . ____ . 20____.

Der Antrag wurde ☐ genehmigt / ☐ abgelehnt.

Spielerpass-Nr. _____ für die _____-Abteilung.

Vorstand	Schatzmeister/in	Schriftführer/in	Abteilungsleiter/in	Beitragszahlung ab