



# Veogesacker Turnverein von 1861 e.V.

## Aufnahmeantrag

Geschäftsstelle:  
Gerhard-Rohlf's-Straße 47  
28757 Bremen  
Telefon 0421 / 65 68 68  
Telefax 0421 / 9 58 79 06  
Email: [info@veogesacker-tv.de](mailto:info@veogesacker-tv.de)  
[Homepage: www.veogesacker-tv.de](http://www.veogesacker-tv.de)

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme in den Veogesacker Turnverein als  aktives\* /  passives\* Mitglied zum:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ geb. am: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

weiblich\*  männlich\*

Email: \_\_\_\_\_

Es ist schon ein Familienmitglied im Verein\*: -

Ermäßigter Beitrag\*:

(Name, Vorname)

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz für die Zwecke des Veogesacker TV von 1861 e.V. bin ich einverstanden.

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass Kündigungen nur bis 4 Wochen vor Jahresende möglich sind.  
Adressen- und Bankkonto-Änderungen u. ä. sind umgehend mitzuteilen.

—

Datum

Eigenhändige Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten

Die einmalige Aufnahmegebühr (€5,- für Kinder bis 18 J. / €10,- für Erwachsene ab 18 J.) wird mit der ersten Zahlung in Rechnung gestellt.

Bezahlung des Vereinsbeitrages: Per Lastschrift\*.

Hiermit ermächtige ich den Veogesacker TV widerruflich, den von mir zu entrichtenden Betrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN: \_\_\_\_\_ bei der  
(genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

\* Zutreffendes bitte ankreuzen

—

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

—

Unterschrift Übungsleiter

Dieses Formular kann in Word ausgefüllt werden, muss dann ausgedruckt und mit aktuellem Datum zweimal unterschrieben werden.  
Das Formular kann auch direkt ausgedruckt und von Hand ausgefüllt werden.  
Bitte geben Sie den Aufnahmeantrag anschließend bei Ihrem / Ihrer Übungsleiter/In oder in der Geschäftsstelle ab.