



GESCHÄFTSSTELLE  
Familie Schlüper  
Kantstr. 3  
52134 Herzogenrath

HERZOGENRATHER TURNVEREIN 1880 E.V.

[www.herzogenrather-tv.de](http://www.herzogenrather-tv.de) - E-Mail : [vorstand@herzogenrather-tv.de](mailto:vorstand@herzogenrather-tv.de)

## Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme und erkenne die Vereinssatzung an.

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_

Name(n) \_\_\_\_\_

Vorname(n) \_\_\_\_\_

Geburtsdatum/ -daten \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon privat / mobil \_\_\_\_\_

email-Adresse \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr 5,00 €  
Beitrag monatlich \_\_\_\_\_ €

Zahlungsweise halbjährlich  
(Nichtzutreffendes bitte streichen)

\_\_\_\_\_  
(Datum, Unterschrift)

Mit der Anmeldung erteilen Sie dem HTV die Genehmigung, Fotos auf dem Sie oder Ihr Kind mit abgebildet sind und die bei Vereinsveranstaltungen gemacht werden, für Veröffentlichungen in der Tagespresse oder auf unserer Vereins-Homepage verwenden zu dürfen. Sollten Sie damit nicht einverstanden sein, müssen Sie schriftlich Widerspruch einlegen.  
(Familie ab 3 Personen 15,00 €/Monat Erwachsene 7,50 €/Monat, Jugendliche ab 14 Jahren/Studenten/Auszubildende 6,00 €/Monat, Kinder bis 13 Jahre 5,00 €/Monat, Inaktive Mindestbeitrag 15,00 €/Jahr.)

Herzogenrather Turnverein 1880 e.V., Klosterrather Str. 12, 52134 Herzogenrath

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE9377700000205972

Mandatsreferenz:

(wird vom Verein vergeben und mit Einzug  
mitgeteilt)

### Sepa-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Herzogenrather Turnverein 1880 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Herzogenrather Turnverein 1880 e.V. 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des / der Zahlungspflichtigen

1. VORSITZENDER : Guido Schlüper  
2. VORSITZENDER : Ralf Hermanns

BANKVERBINDUNG: Sparkasse Aachen  
BIC: AACSD33XXX  
IBAN: DE15 3905 0000 0048 2938 98