

Mitglieds-Antrag

Herz- oder Lungensport



Mellendorfer
Turn-Verein von 1919 e.V.

Eintritt Verordnung liegt vor wird nachgereicht

ab Datum: 01. _____

Name Vorname Geburtsdatum _____ männl. weibl.

Straße: _____ Wohnort: _____

Telefon: _____ Fax: _____ Email: _____

Für die Mitgliedschaft gelten die Satzung und die Ordnungen des Vereins. Diese erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass der Verein die von mir gemachten Angaben im Rahmen der Mitgliedschaft speichert und diese ausschließlich für vereinsinterne Zwecke verwendet. Eine gültige Satzung erhalte ich auf Wunsch.

Die Mitgliedschaft kann ich mit einer Frist von 14 Tagen zum Monatsende schriftlich gekündigt werden. (gilt nur für den Rehabilitationssport/Koronargruppe).

Nach Ende einer vorliegenden Verordnung endet die Mitgliedschaft nicht automatisch!

Ort, Datum

Unterschrift des Antragsstellers/der Antragstellerin

Einzugsermächtigung (wenn keine Verordnung vorliegt):

Ich ermächtige den Mellendorfer TV den Beitrag per Lastschrift von meinem Konto abzubuchen.

HINWEIS: die Sepa-Abbuchung erfolgt jeweils zwischen dem 3. und 6. Arbeitstag des jeweiligen Monats.

Abbuchung Vereinsbeitrag bitte: monatlich / viertel- / halb- / jährlich (**WICHTIG! Unbedingt unterstreichen!!**)

IBAN: _____ Konto Nummer: _____

Kreditinstitut: _____ BLZ: _____

Konto-Inhaber, bitte deutlich lesbar in Druckbuchstaben!: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Spartennennung

(auch beim Spartenwechsel- u. zusätzlicher Sparte)

___Herzsport (Koronar)- Gruppe

___Lungensport – Gruppe

___Turnen (bitte ggf. zusätzliche Gruppe angeben!)

So erreichen Sie uns:

MTV Geschäftsstelle

Industriestraße 37

30900 Wedemark

Ansprechpartner: Gaby Helmis

Telefon: 05130 - 92 86 42

Telefax: 05130 - 92 86 43

E-Mail: kontakt@mellendorfer-tv.de

Internet: www.mellendorfer-tv.de

Bankverbindung:

IBAN: DE32251900010005163201

Konto-Nr. 5163201 BLZ: 251 900 01

Hannoversche Volksbank eG