



## Eintrittserklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_  
Tel.-Nr.: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Handy Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_  
Eintritt ab: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ Abteilung: \_\_\_\_\_ Übungsleiter/-in: \_\_\_\_\_  
Bei Minderjährigen bitte zusätzlich angeben, Vorname und Name des/der Erziehungsberechtigten:  
\_\_\_\_\_

Monatsbeiträge: **Kinder und Jugendliche: 7,00 €, 2. Kind: 6,00 €, 3. Kind: 5,00 €, Erwachsene: 9,50 EUR**  
Die Beiträge werden ¼-jährlich in der Mitte eines Quartals per Sepa-Lastschrift eingezogen.  
Eine Kündigung ist zum Quartalsende möglich, wenn diese vier Wochen vorher, in Schriftform, bei einem Vorstandsmitglied vorliegt.  
Ich / Wir erteile/n die Einwilligung, dass der TV Traar Fotos von mir bzw. meinem/n Kind/ern auf der Internetseite des Vereins veröffentlichen, oder zur Veröffentlichung an die örtliche Presse weitergeben darf.  
Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

**Zahlungsempfänger: TV Traar 1910 e.V., Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31ZZZ00000864651**  
**Sepa-Lastschriftmandat:**  
Hiermit ermächtige(n) ich / wir den TV Traar 1910 e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom TV Traar 1910 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  
**Hinweis:** Ich kann / wir 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.  
**Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger:** \_\_\_\_\_  
**IBAN (max. 22 Stellen)** \_\_\_\_\_  
**BIC (8 oder 11 Stellen)** \_\_\_\_\_  
Datum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20 \_\_\_\_ Unterschrift des Zahlungspflichtigen: \_\_\_\_\_

**Die Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer) wird separat im Eintrittsbrief mitgeteilt.  
Alle Angaben unterliegen dem Datenschutz und werden nur für vereinseigene Zwecke gespeichert.**

Weitere Infos zum Turnverein Traar finden Sie im Internet unter [www.tvtraar.de](http://www.tvtraar.de)

### Mitglieder des Vorstandes

Amt	Name	Straße	PLZ / Ort	Tel.	E-Mail
Geschäftsführer	Matthias Forstreuter	Biebricher Str. 24	47802 Krefeld	560020	matthias.forstreuter@tvtraar.de
1.Vorsitzender	Marcus Bengel	Gatzenstr. 54	47802 Krefeld	569493	marcus.bengel@tvtraar.de
2.Vorsitzender	Klaus Jaekel	Am Mariengraben 89	47839 Krefeld	4115265	klaus.jaekel@tvtraar.de
Kassierer	Hans Zischke	Maasweg 32	47807 Krefeld	938460	hans.zischke@tvtraar.de

Kontoverbindung des TV Traar 1910 e.V.: Sparkasse Krefeld **IBAN: DE3332050000049001720 BIC: SPKRDE33XXX**