

# AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Aufnahme in den Verein  
Turn- und Sportfreunde Rot-Weiß Koblenz e. V.  
Parkstraße 7  
56075 Koblenz  
Telefon: 02 61/3 28 21, Fax: 02 61/9 14 49 41  
E-Mail: rot-weiss-koblenz@t-online.de  
Internet: www.rw-koblenz.de



Vermerk des Vereins, nicht ausfüllen

Mitgl.-Nr.: \_\_\_\_\_

Mitgl. ab: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
1

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
2

Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_  
3

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte die Abt.-Nummer (s. Rückseite) eintragen:

Abt.-Nr.:

1.a	2.a	3.a
1.b	2.b	3.b

## Beitragszahlung:

Nach Aufnahme in den Verein Turn- und Sportfreunde Rot-Weiß Koblenz e.V. erkenne ich an, dass meine Verpflichtung zur Beitragszahlung mit dem Ersten des Antragsmonats beginnt.

## Anerkennung der Satzung

 (ist auf der Homepage oder Geschäftsstelle einsehbar)

Nach erfolgter Aufnahme in den Verein Turn- und Sportfreunde Rot-Weiß Koblenz e. V. ergeben sich die Rechte und Pflichten meiner Mitgliedschaft aus der Vereinssatzung in der gültigen Fassung, die ich damit anerkenne.

**Datenschutz:** Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in der EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden. Ohne dieses Einverständnis kann eine Mitgliedschaft nicht begründet werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers(in)

## Bei Minderjährigen zusätzlich:

Mit meiner/unserer Unterschrift erkläre/n ich/wir den Beitrag als persönliche Verpflichtung zu schulden.

Vor- und Zuname                      Vor- und Zuname

RWK#RWK#RWK#RWK#RWK#RWK#RWK#RWK#RWK#RWK#RWK#RWK#RWK#RWK#RWK#RWK#

## Ermächtigung zum Einzug von Beiträgen mittels Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich die Turn- und Sportfreunde Rot-Weiß Koblenz e. V. widerruflich, die jährlich fälligen Beiträge per Lastschrift vom u. g. Konto einzuziehen. Die Einzugsermächtigung kann jederzeit widerrufen werden.

Bankkonto-Nr.: \_\_\_\_\_ BLZ: \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ in: \_\_\_\_\_

## Falls das Mitglied nicht selbst Kontoinhaber ist:

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_