

Remscheider Turnverein von 1861 (Korp.)

Theodor-Körner-Straße 6 | 42853 Remscheid | 0 21 91 – 2 47 79

Mail: kontakt@remscheider.tv

Beitragskonto DE96 3405 0000 0000 0086 72 | Stadtparkasse RS



Ich willige ein, dass meine unten genannten Daten in die Datendatei des Remscheider Turnvereins von 1861 (Korp.) eingetragen werden. Darüber hinaus stimme ich Bildveröffentlichungen zu, soweit ich dem nicht ausdrücklich widerspreche.

Aufnahmeantrag für den Remscheider Turnverein von 1861 (Korp.) | RTV | gültig ab 1.1.2024

Formular bitte vollständig ausfüllen (bevorzugt am PC) und mit Original-Unterschriften in unserer Geschäftsstelle abgeben. Diese Angaben sind für die Durchführung des Mitgliedschaftsverhältnisses erforderlich, die mit * gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben. **Das gedruckte Formular bitte unbedingt in Druckbuchstaben gut leserlich ausfüllen – vielen Dank.**

Nachname *	Vorname *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum *	Geschlecht *
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers
Falls abweichend, Nachname des Erziehungsberechtigten	
<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer *	PLZ, Ort *
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Sportart Abteilung *	Ist bereits eine andere Person aus Ihrem Haushalt Mitglied beim RTV? *
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Familienmitgliedschaft
Telefon *	Mobil
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail-Adresse *	<input type="checkbox"/> Den RTV-Newsletter (E-Mail) möchte ich künftig erhalten.
<input type="text"/>	

Informationen über die Verarbeitung personenbezogener Daten in der Vereinsverwaltung, über Ihre Rechte nach der Datenschutz-Grundverordnung sowie über Ihre Ansprechpartner in Datenschutzfragen entnehmen Sie bitte den allgemeinen Informationen des RTV-Vorstandes. Diese befinden sich auf www.remscheider.tv in der Rubrik „Kontakt/Datenschutz“ oder Sie erhalten sie in der RTV-Geschäftsstelle.

Mit meiner Unterschrift nehme ich die Informationspflichten aus Artikel 13 und 14 der DSGVO zur Kenntnis. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mindestens 1 Jahr dauert. Erst danach kann gemäß § 5.2 der Vereinssatzung der Austritt aus dem Verein schriftlich zum 30. Juni oder 31. Dezember erfolgen. Die Vereinssatzung sowie das Beiblatt Informationspflichten wurden mir ausgehändigt. Die aktuellen Mitgliedsbeiträge und die zusätzlichen Konditionen sind auf der Rückseite abgedruckt.

Zahlungsweise * – bitte ankreuzen. Hinweis: Zahlung ist in der Geschäftsstelle auch mit EC-Karte möglich.

- ich erteile dem RTV ein SEPA-Lastschriftmandat (Anlage)
- ich überweise nach Erhalt der Beitragsrechnung - ich zahle jährlich halbjährlich
- ich habe Anspruch auf "Leistung für Bildung und Teilhabe" (Jobcenter, Nachweis 7)

Ort Datum	Eigenhändige Unterschrift *
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen Name, Vorname der gesetzlichen Vertretung	Datum, eigenhändige Unterschrift * der gesetzlichen Vertretung
<input type="text"/>	<input type="text"/>



Beitragsgruppen und Beitragssätze

gemäß Beschluss der Mitgliederversammlung vom 05.06.2023

Die Mitgliedschaft dauert wenigstens ein Jahr. Erst danach kann nach Vereinssatzung § 5.2 die Mitgliedschaft schriftlich zum 30. Juni oder 31. Dezember gekündigt werden.

Um Ihnen die Terminüberwachung und dem Verein Verwaltungskosten zu ersparen, bitten wir Sie, uns eine –von Ihnen jederzeit widerrufbare– Einzugsermächtigung (SEPA-Lastschriftmandat) zu erteilen. Die fälligen Beträge werden dann gemäß Ihrem Wunsch halbjährlich oder jährlich von Ihrem Konto abgebucht.

Der Mitgliedsbeitrag berechtigt zur Teilnahme am gesamten Sportangebot: beliebig oft, in unterschiedlichen Sportarten, ganzjährig, in mehreren Abteilungen. Sie können bei uns jederzeit einsteigen oder die Abteilung wechseln (ausgenommen REHA- und Schwimmernkurse).

Einmalig zu entrichtender Verwaltungskostenbeitrag bei Anmeldung:

25,00 € pro Person (Beitragsgruppe 1)

50,00 € pauschal bei gleichzeitiger Anmeldung von zwei oder mehr Personen aus einem Haushalt (Beitragsgruppen 2 + 3)

Mitgliedsbeiträge ab 1.1.2024

Jahresbeitrag bei Zahlung

	halbjährlich **)	jährlich ermäßigt ***)
1 ein Mitglied	165,00 €	160,00 €
2 ¹⁾ zwei Mitglieder	275,00 €	260,00 €
3 ¹⁾ drei und mehr Mitglieder	330,00 €	320,00 €
¹⁾ 2 und 3 gelten nur für Personen aus einem gemeinsamen Haushalt	²⁾ je zur Hälfte am 15. Februar und 15. August	³⁾ Gesamtbetrag zahlbar bis 15. Februar

In Ausnahmefällen können auch andere Zahlungsfristen vereinbart werden.

Der Vorstand hat das Recht, aufgrund eines begründeten, schriftlichen Antrags Beitragsermäßigung zu gewähren.

Jährlicher Zusatzbeitrag für die Abteilung Schwimmen

Beitragsgruppe 1: 70,00 € | Beitragsgruppe 2¹⁾: 120,00 € | Beitragsgruppe 3¹⁾: 150,00 €

Ein Austritt aus der Schwimmabteilung ist nur zum 30.06. bzw. 31.12. möglich.

Wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt:

Anmeldebestätigung – herzlich willkommen beim RTV!

Mitgliedsnummer

Datum, Unterschrift RTV

Wichtiger Hinweis:

Den Mitgliedsausweis erhalten Sie innerhalb der nächsten 4 bis 6 Wochen per Post. So lange gilt die unterschriebene Anmeldebestätigung als Nachweis. Auf Wunsch stellen wir einen vorläufigen Mitgliedsausweis aus. Der Mitgliedsausweis ist nach Erhalt immer mitzuführen. Absender ist die **Deutsche Sportausweis GmbH**



Der schnelle Weg zum RTV:

Jederzeit alle Informationen verfügbar



SEPA-Lastschriftmandat (alle Felder sind Pflichtangaben)

zum Aufnahmeantrag von

Nachname

Vorname

Gewählte Zahlungsweise:

halbjährlich zum 15. Februar und 15. August

ermäßigter Jahresbeitrag bis zum 15. Februar

Zahlungsempfänger:

Remscheider Turnverein von 1861 (Korp.) | Theodor-Körner-Straße 6 | 42853 Remscheid
Gläubiger-ID: DE14 RTVO 0000 1304 73

Mandatsreferenz
= Mitgliedsnummer

Der oben genannte Zahlungsempfänger wird von mir/uns ermächtigt, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich wird das Kreditinstitut von mir/uns angewiesen, die vom oben genannten Zahlungsempfänger auf dieses Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Betrages von mir/uns verlangt werden. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Konto-Inhaber:

Nachname

Vorname

Anschrift, falls abweichend zu den Angaben auf Seite 1 dieses Antrags:

Girokonto Nr.

IBAN:

Name der Bank:

BIC (optional)

Die Abbuchung erfolgt gemäß der oben angekreuzten Zahlungsweise.

Ort | Datum | eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers