



# TVV Neu Wulmstorf von 1920 e.V.

Badminton · Basketball · Boßeln · Fußball · Gesundheitssport · Handball · Judo/Ju-Jitsu · Karate · Leichtathletik · Radsport · Reiten · Schwimmen · Tanzen · Tennis · Tischtennis · Turnen

**Geschäftsstelle**  
Wulmstorfer Straße 99  
21629 Neu Wulmstorf  
Tel. 040 / 709 705 00  
info@tvv-neuwulmstorf.de  
<https://tvv-neuwulmstorf.de/>

**Geschäftszeiten**  
Di. 17.00-19.00 Uhr  
Di+Mi. 9.00-12.00 Uhr

**Gläubiger ID**  
DE59ZZZ00000359359

**Aufnahmeantrag  
für die Abteilung** \_\_\_\_\_

**Beginn der Mitgliedschaft** \_\_\_\_\_

**Hiermit beantrage ich für mich /meine Tochter/Sohn die Aufnahme in den TVV Neu Wulmstorf von 1920 e.V.**

Die Vereinssatzung und Beitragsordnung, die in der Geschäftsstelle und im Internet eingesehen werden können, erkenne ich an. Ich verzichte auf eine ausdrückliche Annahmeerklärung.

( ) Die umseitig abgedruckten Informationspflichten gemäß Artikel 13 und 14 DS-GVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Name Vorname Geb.-Dat. Geschlecht (m/w/d)

\_\_\_\_\_  
Straße/Hausnummer PLZ Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift /gesetzl. Vertreter

**Der/die gesetzlichen Vertreter haften für die Mitgliedsbeiträge des minderjährigen Mitglieds.**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift /gesetzl. Vertreter

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TVV Neu Wulmstorf von 1920 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TVV Neu Wulmstorf von 1920 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

IBAN: D E \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/gesetzl. Vertreter