

Aufnahmeantrag

Datenänderung/-ergänzung

Erwachsene/Erziehungsberechtigte:

| | | | |
|--------------|--|--------------|--|
| Name/Vorname | | Geburtstag | |
| Straße | | Telefon | |
| PLZ/Ort | | Nationalität | |
| E-Mail | | | |

Abteilung: (bitte ankreuzen)

Mitgliedschaft: **AKTIV** **PASSIV**

| | | | |
|---|---|---|---------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Aerobic | <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Frauenturnen |
| <input type="checkbox"/> Geräteturnen | <input type="checkbox"/> Hallenboccia | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Krafraum* |
| <input type="checkbox"/> Rückenschule | <input type="checkbox"/> Tanz & Gymnastik | <input type="checkbox"/> Dance Fit | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Nordic Walking | <input type="checkbox"/> Freizeitsport / Sonstiges: | | |

*Für die Nutzung des Krafraums wird eine Kaution von 50 € fällig

Kind: (bei mehreren Kindern, bitte für jedes weitere Kind einen separaten Antrag ausfüllen und beilegen)

| | | | |
|--------------|--|------------|--|
| Name/Vorname | | Geburtstag | |
|--------------|--|------------|--|

Abteilung: (bitte ankreuzen)

Mitgliedschaft: **AKTIV** **PASSIV**

| | | | |
|---|---|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Aikido | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Geräteturnen | <input type="checkbox"/> Hallenboccia |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Dance Fit | <input type="checkbox"/> Zwergenturnen |
| <input type="checkbox"/> Freizeitsport / Sonstiges: | | | |

Hinweis bei Minderjährigen: Bis 14 Jahre muss ein Erziehungsberechtigter ebenfalls Mitglied sein.

Bei Anmeldungen zum Eltern-Kind-Turnen ist nur eine aktive Mitgliedschaft seitens des Erwachsene/Erziehungsberechtigten möglich.

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied im Verein?

Nein wenn **JA**,

Name: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des Vereins sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit eingesehen werden. Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese mich betreffenden Daten zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Bei Aufnahme **Minderjähriger:**

Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberichtigung besteht. Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des ges. Vertreters erforderlich!

Ort, Datum

Unterschrift(en)

Der Jahresbeitrag beträgt für alle **AKTIVE € 40,-** und **PASSIVE € 25,-**

Familien: Ab dem 4. Familienmitglied unter 18 Jahren ist dieses beitragsfrei !

Nur vom Verein auszufüllen:

Aufnahmetag: _____

Mitgliedsnummer1: _____

Mitgliedsnummer2: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Turnverein 1902 Niederseelbach e. V., Hohe-Kanzel-Str. 13, 65527 Niedernhausen
Gläubiger- Identifikationsnummer DE09ZZZ00000278003

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

SEPA- Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Turnverein 1902 e.V. Niederseelbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein 1902 e.V. Niederseelbach auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kreditinstitut (Name)

BIC:

IBAN: **DE** ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

info@tv1902niederseelbach.de - www.tv1902niederseelbach.de

Bankverbindung IBAN: DE44510500150238039320, BIC NASSDE55XXX