Turnverein Kleefeld von 1888 e.V. Hannover

Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft ab: 1. ☐ ☐

Name:	Vorname:	weibl.	männl.	Geburtsdatum	Telefon / E-Mail (freiwillige Angabe)
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		
		☐	☐		

Anschrift: _____ _____ _____

PLZ Ort Straße Hausnr.

Mitgliedsbeitrag	Quartal	Vorauszahlung Jahr	Aufnahmegebühr
Erwachsene	☐ 48,00 €	☐ 171,00 €	10,00 €
Kinder bis zum 18. Lebensjahr	☐ 28,20 €	☐ 103,68 €	7,00 €
Azubi bis zum 21. Lebensj., Studenten	☐ 28,20 €	☐ 103,68 €	7,00 €
Ehepaare	☐ 75,00 €	☐ 267,00 €	15,00 €
Familien	☐ 81,00 €	☐ 285,00 €	15,00 €
Eltern-Kind-Turnen (1 Erw. + 1 Kind)	☐ 48,00 €	☐ 171,00 €	10,00 €
Zusatzbeitrag Zumba, Yoga, SLZ jew.	☐ 12,00 €	☐ 48,00 €	
Passive		☐ 54,00 €	

Abteilungen:				
Turnen ☐	Sie + Er ☐	Prellball ☐	Badminton ☐	Passiv ☐
Gymnastik ☐	Eltern-Kind ☐	Basketball ☐	Zumba ☐	
Gesundheitssport ☐	Korbball ☐	Volleyball ☐	Yoga ☐	

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Informationspflichten gemäß Artikel 12 bis 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass die Kontaktdaten (Telefon, E-Mail) zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins weitergegeben werden dürfen.

Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich ganz oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Ich/wir möchte/n ☐ eine Gymcard zum Preis von 5,00 € als Mitgliedsausweis ☐ keinen Mitgliedsausweis

Antragsdatum: Unterschrift: Unterschrift des geseztlichen Vertreters:

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Turnverein Kleefeld von 1888 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Kleefeld von 1888 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Name der Bank oder BIC: _____

IBAN: DE ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Kontoinhaber :
(wenn nicht Antragsteller)

Name Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Ort, Datum Unterschrift

Die Gläubigeridentifikationsnummer und die Mandatsreferenz werden Ihnen mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt.