

# Turnverein Hattingen 1968 e.V.

Mitglied im Deutschen Turnerbund



Geschäftsstelle: Rauendahlstr. 1, 45529 Hattingen  
Telefon: 02324/3445517 / Fax: 023243445518  
Internet-Adresse: [www.turnverein-hattingen.de](http://www.turnverein-hattingen.de)  
E-Mail-Adresse: [tvh1968@web.de](mailto:tvh1968@web.de)

## Antrag auf Erwerb der Mitgliedschaft im Turnverein Hattingen 1968 e.V.

wird vom Verein ausgefüllt

|             |       |          |       |
|-------------|-------|----------|-------|
| Mitgl.-Nr.: | _____ | Vorname: | _____ |
| Mitgl.-Nr.: | _____ | Vorname: | _____ |
| Mitgl.-Nr.: | _____ | Vorname: | _____ |

### Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Anrede Herr ☐ Frau ☐ (bitte entsprechend ankreuzen)

Nachname / Vorname  
Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Berufsbezeichnung \_\_\_\_\_  
(freiwillige Angabe)

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_ Sportart/Abteilung: bitte auf Seite 2 eintragen

Um Sie in wichtigen Fällen (z. B. Unfall Kind o. ä.) erreichen zu können, wäre es empfehlenswert, wenn Sie uns Ihre Tel.-Nr. angeben.

Telefon-Nr. \_\_\_\_\_ Handy-Nr. \_\_\_\_\_

Für den Erhalt von Vereins-Informationen bitte die E-Mail-Adresse angeben: \_\_\_\_\_

### Zusätzlich ausfüllen bei Anmeldung zum Eltern-Kind (2-3 Jahre)-Turnen:

Junge ☐ Mädchen ☐: \_\_\_\_\_  
Nachname des Kindes Vorname des Kindes Geburtsdatum

Junge ☐ Mädchen ☐: \_\_\_\_\_  
Nachname des Kindes Vorname des Kindes Geburtsdatum

Die medizinischen Voraussetzungen zur Teilnahme an den Übungs- bzw. Kursstunden sind gegeben.

Mit dem Eintritt erkenne ich die zurzeit gültige Satzung an. Sie kann auf unserer Homepage eingesehen oder auf Wunsch auch in Papierform ausgehändigt werden.

Ich erkläre, dass ich damit einverstanden bin, dass meine o. g. Daten sowohl für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden dürfen als auch bei Bedarf den Sportfachverbänden übermittelt werden können.

Mit der Veröffentlichung von Fotos von mir und/oder meines Kindes in unserer Mitglieder-Info und/oder der Homepage des Vereins sowie in der Presse bin ich einverstanden.

Für die Dauer meiner Mitgliedschaft bin ich damit einverstanden, dass die fälligen Vereinsbeiträge zu Lasten meines Kontos halbjährlich - jeweils am 15. Februar und am 15. August - eingezogen werden.

Der Ersteinzug für Neu-Mitglieder sowie der Einzug von Beitragsrückläufen erfolgt auch zum 15. Mai oder 15. November. Für die entsprechende Deckung meines Kontos ist gesorgt.

Auch die beigefügte „Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats“ bitte mit abgeben.

Hattingen, \_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Antragstellers  
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen

# Turnverein Hattingen 1968 e.V.

Mitglied im Deutschen Turnerbund



Geschäftsstelle: Rauendahlstr. 1, 45529 Hattingen  
Telefon: 02324/3445517 / Fax: 023243445518  
Internet-Adresse: [www.turnverein-hattingen.de](http://www.turnverein-hattingen.de)  
E-Mail-Adresse: [tvh1968@web.de](mailto:tvh1968@web.de)

## Monatlicher Mitgliedsbeitrag (gültig ab 01.01.2012)

|                                                                         |          |
|-------------------------------------------------------------------------|----------|
| Erwachsene (ab 18 Jahre)                                                | 7,00 EUR |
| Kinder/Jugendliche (4 – 17 Jahre)                                       | 4,00 EUR |
| je ein weiteres Geschwisterkind                                         | 2,00 EUR |
| Eltern/Kind-Turnen (1 Elternteil / Kinder bis zu 3 Jahren beitragsfrei) | 7,00 EUR |
| Fördermitglieder (Passive)                                              | 3,50 EUR |

-----

Die angebotenen Übungsstunden und Kurse können in der Geschäftsstelle bzw. unter unserer Internet-Adresse eingesehen werden.

Ich möchte an folgenden Kurs- bzw. Übungsstunden teilnehmen:

| Wochentag | Name der Kurs- bzw. Übungsstunde |
|-----------|----------------------------------|
|           |                                  |
|           |                                  |
|           |                                  |
|           |                                  |
|           |                                  |
|           |                                  |
|           |                                  |

Die Übungsstunden sind im Mitgliedsbeitrag enthalten.

Bei den jeweils ausgeschriebenen Kursen fallen zusätzliche Kosten zum Mitgliedsbeitrag an.

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: **Turnverein Hattingen 1968 e. V.**

Anschrift des Zahlungsempfängers: **Rauendahlstr. 1, 45529 Hattingen**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE18TVH00000274543**

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Kind bei Teilnahme am Eltern-Kind-Turnen: Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

Kind bei Teilnahme am Eltern-Kind-Turnen: Mitglieds-Nr.: \_\_\_\_\_

entspricht der/den Mitgliedsnummer/n, die im Begrüßungsschreiben mitgeteilt wird/werden

## SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger "**Turnverein Hattingen 1968 e.V.**" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "**Turnverein Hattingen 1968 e.V.**" auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

### Zusatz für die Teilnahme am Eltern-Kind-Turnen

Wird die Mitgliedschaft des Kindes nach Beendigung der Teilnahme am Eltern-Kind-Turnen fortgesetzt, wird das Kind nach Vollendung des 4. Lebensjahres ebenfalls beitragspflichtig.

### Hinweis:

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

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

↓ vom Mitglied auszufüllen ↓

Name des Mitgliedes: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

### Bei Teilnahme am Eltern-Kind-Turnen:

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Name des Kindes: \_\_\_\_\_

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): Straße und Hausnummer / Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): **DE** \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift unterrichtet mich/uns der Zahlungsempfänger „**Turnverein Hattingen 1968 e.V.**“ über den Einzug in dieser Verfahrensart.