

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

E-Mail-Adresse: 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

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

E-Mail-Adresse: 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 kostenlos)	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**

Straße und Hausnummer:

Rauendahlstr. 1

Postleitzahl und Ort:

45529 Hattingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE18TVH00000274543

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Mitglieds-Nr.: _____

entspricht der Mitgliedsnummer, die im Begrüßungsschreiben mitgeteilt wird**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.

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: _____

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 wird mich / uns der Zahlungsempfänger „Turnverein Hattingen 1968 e.V.“ über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.