

# 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.

<u>wird vom Verein ausgefüllt</u>			
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 \_\_\_\_\_

### Zusätzlich 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 \_\_\_\_\_

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

Möchten Sie Vereins-Informationen erhalten? Ja  Nein

Wie möchten Sie dann informiert werden? E-Mail / Post E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

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

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

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](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 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 Übungsstunden teilnehmen:

Wochentag	Name der 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.