

## Aufnahmeantrag zur Mitgliedschaft im Turnverein 1903 Ortenberg e.V.

Unter Anerkennung der Vereinssatzung, der Satzungen der Sportverbände deren Sportarten im Verein ausgeübt werden, sowie der Vereinsordnungen, beantrage ich hiermit die Mitgliedschaft im Turnverein 1903 Ortenberg e.V.

Meine Mitgliedschaft werde ich solange aufrechterhalten, bis ich diese spätestens bis zum 30.11. eines Kalenderjahres schriftlich kündige.

Ich bitte mich als  aktives  passives Mitglied zu führen.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

**Abteilung/Gruppe bitte ankreuzen und ggf. Gruppenname ergänzen:**

- Aerobic  Allgemeines Bubenturnen 7-10 Jahre  Allgemeines Mädchenturnen 7-10 Jahre  Eltern-Kind-Turnen  
 Faustball  Faustball-Jugend  Fitness-Gymnastik-Gruppe: \_\_\_\_\_  Laufgruppe: \_\_\_\_\_  
 Leichtathletik  Leistungsriege Mädchen  Leistungsriege Jungs  MANPOWER  Muskel-Macher  
 Nordic Walking: \_\_\_\_\_  Orientierungslauf  Pilates  Tanzgruppe: \_\_\_\_\_  
 Tischtennis  Volleyball  Vorschulturnen 3-4 Jahre  Vorschulturnen 5-6 Jahre  Wellfit

**Deinen Übungsleiter angeben:** \_\_\_\_\_

X

Datum/Unterschrift: \_\_\_\_\_

→ **Bei Minderjährigen:** Als gesetzlicher Vertreter erkläre ich mein Einverständnis, für die aus der Mitgliedschaft entstehenden Beitragsverpflichtungen einzustehen.

X

Datum, Ort

Unterschrift der Mutter

Unterschrift des Vaters

→ **TV 1903 Ortenberg e. V.**

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE13ZZZ00000260568 Mandatsreferenz .... (wird vom TVO vergeben)**

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den TV 1903 Ortenberg e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1903 Ortenberg 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.

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Vorname Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut

DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

X

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers

→ **Datenschutz**

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

X

Datum, Ort

Unterschrift (bei Minderjährigen Mutter / Vater)

Bitte füllen Sie diesen Vordruck aus und geben ihn unterschrieben an u. g. Adresse zurück:

**Angelika Kraus, Freudental 15, 77799 Ortenberg**

