



TURNVEREIN SECKBACH 1875 e.V.



TVS = Turnen ✦ Vergnügen ✦ Sport

Aufnahmeantrag für Mitgliedschaft

Titel: _____ **Vorname:** _____ **Name:** _____

Strasse: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

Geb.-Datum: _____ männlich weiblich **Telefon:** _____

E-Mail-Adresse: _____ **Mobilfon:** _____

Bankverbindung: _____ **Zahlungsweise:** _____

Bank: _____ halbjährlich

BLZ: _____ Konto: _____ jährlich

Kontoinhaber: (bitte nur ausfüllen, wenn vom Mitglied abweichend)

Vorname: _____ Name: _____

Strasse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Datum: _____ Unterschrift Kontoinhaber: _____

Bitte die Sportarten / Abteilungen / oder Gruppen ankreuzen *Zusatzkosten von 2,50 € pro Teilnahme

<input type="checkbox"/> Aerobic	<input type="checkbox"/> Ballspielgruppe	<input type="checkbox"/> Faustball	<input type="checkbox"/> Eltern und Kind	<input type="checkbox"/> Rückengymnastik
<input type="checkbox"/> Geräteturnen	<input type="checkbox"/> Gardetanz	<input type="checkbox"/> Sternchen Garde	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Herzsport
<input type="checkbox"/> Jazzgymnastik	<input type="checkbox"/> JiuJitsu	<input type="checkbox"/> Kinderturnen	<input type="checkbox"/> Kulturgruppe	<input type="checkbox"/> Gymnastik-Mix
<input type="checkbox"/> Konditionstraining	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Männerballett	<input type="checkbox"/> Meckerer	<input type="checkbox"/> Rückenfitness
<input type="checkbox"/> Seniorenturnen	<input type="checkbox"/> Skigymnastik	<input type="checkbox"/> Tanzsport	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Wandern
<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Indoor-Soccer	<input type="checkbox"/> Laufftreff	<input type="checkbox"/> Yoga*	<input type="checkbox"/> Wassergymnastik*

Jahresbeitrag:

Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	€	66,00
Auszubildende/Studenten mit Nachweis	€	84,00
Erwachsene	€	102,00
Familie mit minderjährigen Kindern	€	204,00

Aufnahmegebühr:

Jugendliche	€	3,50
Erwachsen	€	7,50
Familie	€	10,00
Mahngebühr	€	5,00
Suchgebühr	€	10,00

Wird vom Turnverein Seckbach ausgefüllt

Mitgliedsnummer: _____

EDV: _____

Bestätigung: _____

Einzug: _____

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied im Verein:

Auszüge aus Satzung, aus Beitragsordnung und Geschäftsbetrieb:

Beitrag: Die Beitragspflicht beginnt mit dem ersten Tag des Anmeldequartals. Mitgliedsbeiträge sind im voraus fällig und können nur im Lastschriftverfahren gezahlt werden. Nach schriftlicher Aufnahmebestätigung durch den Vorstand wird der Beitrag (wie oben angegeben) eingezogen.

Austritt: Der Austritt aus dem Verein ist beim Wohnortwechsel zum Quartalsende, sonst nur zum Jahresende möglich. Der Austritt ist dem Vorstand schriftlich mit einer Frist von 4 Wochen, zu erklären, wobei der Eingang beim Vorstand maßgebend ist.

Sonstiges: Bei minderjährigen Mitgliedern ist zur Aufnahme wie zum Austritt aus dem Verein die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich. Änderungen der Anschrift, der Bankverbindung sowie Namensänderungen müssen dem Vorstand schriftlich gemeldet werden.

Geschäftsstunde: Mittwochs von 17.00 – 18.30 Uhr in der Geschäftsstelle (Vereinsturnhalle), Am Schießrain 2, Telefon: 069 - 47 18 77

Anschrift: Turnverein Seckbach 1875 e.V., Am Schießrain 2, 60389 Frankfurt

Einwilligungserklärung zur elektronischen Verarbeitung der angegebenen Daten (gemäß BDSG):
Ihre personenbezogenen Daten werden für die vereinsinterne Mitgliederverwaltung erhoben, verarbeitet und genutzt. Die Daten werden nur an Dritte weitergegeben oder sonst übermittelt, wenn dies zum Zwecke der Vereinsabwicklung für Zuschüsse aller Art oder zu Abrechnungszwecken erforderlich ist oder Sie zuvor eingewilligt haben. Sie haben das Recht, eine erteilte Einwilligung mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen. Die Löschung der gespeicherten personenbezogenen Daten erfolgt, wenn Sie Ihre Einwilligung zur Speicherung widerrufen, wenn ihre Kenntnis zur Erfüllung des mit der Speicherung verfolgten Zwecks nicht mehr erforderlich ist oder wenn ihre Speicherung aus sonstigen gesetzlichen Gründen unzulässig ist.

Datum: _____ **Unterschrift Antragsteller:** _____
(bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)