Aufnahmeantrag

TGH Turngemeinde Holzwickede 1884 e. V.

TURNEN - GYMNASTIK - LEICHTATHLETIK – BADMINTON - PRÄVENTIONS-&REHASPORT

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon/Mobil: _____

☐ Badminton ☐ Zumba
☐ Gymnastik ☐ Fit-Club
☐ Leichtathletik ☐ Turnen
☐ Ballspiele ☐ Kurzmitgliedschaft

_____
(Name /Unterschrift Übungsleiter TGH)

Mail (für das Begrüßungsshirt) _____

beantragt hiermit ab dem (Datum) _____ die Mitgliedschaft in der Turngemeinde Holzwickede 1884 e.V.

Der Mitgliedsbeitrag in Höhe von € _____ pro Jahr (zzgl. der Aufnahmegebühr von 15 €) werden per Lastschrift eingezogen. Ein Beitragsnachlass im Sinne der Beitragsordnung ist mit diesem Antrag zu begründen und nachzuweisen. Der Nachweis ist ggf. jährlich zu erneuern.

X _____ X _____
Ort / Datum Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge der Turngemeinde Holzwickede 1884 e.V. als verbindlich an. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für die Beitragsschulden ihrer Kinder und für dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

X _____ X _____
Ort / Datum Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten und deren Löschung zu veranlassen. Ich bin ferner damit einverstanden, dass mir Vereinsinformationen -insbesondere auch die Einladung zur Mitgliederversammlung- per E-Mail zugestellt wird.

X _____ X _____
Ort / Datum Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)

Hiermit ermächtige ich die Turngemeinde Holzwickede 1884 e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit, sowie im 1.Jahr der Mitgliedschaft die Aufnahmegebühr von 15 €, zu Lasten meines unten genannten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Anfallende Gebühren hieraus bzw. aus unberechtigten Widerrufen gehen zu Lasten des Antragstellers und werden vom o. g. Verein mit dem Beitrag nachgefordert.

BITTE IN DRUCKSCHRIFT!

Kontoinhaber:_____ Adresse:_____

Bank:_____

IBAN: D E | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC:_____

X _____ X _____
Ort / Datum Unterschrift (bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters)