

Aufnahmeantrag FAMILIE Turnerbund Lengede e.V.

Sandschachtweg 3, 38268 Lengede;

Kontakt: 1. Vorsitzender: burkharddubiel@tb-lengede.de



Ich, _____ (Vor- und Zuname ggf. des gesetzlichen Vertreters) bitte um Aufnahme mit Wirkung vom _____ in den Turnerbund Lengede e.V.

Die Mitgliedschaft kann jeweils zum Quartalsende gekündigt werden. Dazu muss eine Kündigung mindestens zwei Wochen vor Quartalsende dem Vorstand schriftlich vorliegen. Kündigungen per E-Mail werden akzeptiert.

* ab drei Personen in einem Haushalt sinnvoll

Ich beantrage die Aufnahme/Zusammenführung von:

Familie*:

Familienmitglied 1: _____, geb. _____

wird in folgender/n Gruppe(n) aktiv sein: _____

Familienmitglied 2: _____, geb. _____

wird in folgender/n Gruppe(n) aktiv sein: _____

Familienmitglied 3: _____, geb. _____

wird in folgender/n Gruppe(n) aktiv sein: _____

weitere Familienmitglieder bitte auf der Rückseite vermerken.

Straße/PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Zur Übersendung der Aufnahmebestätigung bitte unbedingt angeben!

Hiermit bestätige ich,

- dass mir bewusst ist, dass sich der Mitgliedsbeitrag aus einem monatlichen Grundbetrag und Sparten-/Gruppenzuschlägen jener Gruppen, in denen ich/mein Kind/meine Familienmitglieder aktiv sind, besteht. Die monatlichen Grundbeträge sowie Spartenzuschläge ergeben sich aus der jeweils gültigen Beitragsordnung. Sie sind auf der Homepage des TBL einzusehen und wurden mir ggf. auf Verlangen genannt/vorgelegt. Änderungen sind dem Vorstand mitzuteilen.
- dass mir bewusst ist, dass eine einmalige Aufnahmegebühr von 6€ zu zahlen ist.
- dass ich nach Artikel 13 und 14 der DSGVO über die Datenverarbeitung beim Turnerbund Lengede e.V. informiert wurde. (Infos sind auf der Homepage des TBL einzusehen und werden per Aushang im Vereinsheim bekannt gegeben.)
- dass ich weiß, dass ich die Satzung und Geschäftsordnung über die Homepage des TBL einsehen kann und diese für die Mitgliedschaft bindend ist.

Sepa-Lastschriftverfahren:

Turnerbund Lengede e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52 ZZZ0 0000 0279 39

Mandatsreferenz:

Mitgliednummer (wird nach Anmeldung mitgeteilt)

Zahlungsart:

wiederkehrende Zahlung – vierteljährlich (Einzug zur Mitte des Quartals)

Hiermit ermächtige ich den Turnerbund Lengede e.V. Zahlungen mittels Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnerbund Lengede von meinem Konto abgebuchten Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen – beginnend mit dem Belastungsdatum – die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut (Name und BIC): _____

IBAN: _____ / _____ / _____ / _____ / _____

Ort/Datum	Unterschrift Antragssteller:in	Ort/Datum	Unterschrift Kontoinhaber:in

Vereinsbeiträge:

Kinder, Jugendliche und passive Mitglieder: 7,00€; aktive Erwachsene: 8,00€; Familie (lt. Satzung): 15,00€

Gruppen-/Spartenzuschläge in EURO:

Turnen		Kampfsport		Fitness		Gymnastik		Ballsport		Gesundheit/ Sonstiges	
Eltern-Kind	Extrabogen	Judo	6,00	Fit am Morgen	4,00	Männnergymnastik	1,50	Handball	4,00	Yoga (pro Gruppe!)	12,00
TurnTramp	3,00	Ju-Jutsu	4,00	Zumba (pro Gruppe!)	10,00	Wirbelsäulengymn.	2,50	Tischtennis	3,50	Balance Pads	4,00
Mäd.turnen	2,00					Frauengymnastik	1,50	Tennis Erw.	6,00	Ganzkörpertraining	2,50
Trampolin	5,00					Y-Do	5,00	Tennis Jugend	5,00		
						AeroStepDral	4,00	Tennis Familie	12,00		
								Prell-Ball	1,50		
								Basketball	4,00		