

Aufnahmeantrag EINZELPERSON 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.

Ich beantrage die Aufnahme von:

- ☐ Erwachsene Person: _____, geb. _____
 - ☐ wird in folgender/n Gruppe(n) aktiv sein: _____
- ☐ Kind/Jugendliche/r, passives Mitglied: _____, geb. _____
 - ☐ wird in folgender/n Gruppe(n) aktiv sein: _____

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