



Turn- und Sportverein Kirchlinteln e.V.

Zum Lindhoop 15 · 27308 Kirchlinteln · info@tsv-kirchlinteln.email

BEITRITTSERKLÄRUNG (Zutreffendes bitte ankreuzen)

1. Ich / Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft zum

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Hausnr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: M W D

E-Mail: _____

Abteilung / Sportart

- Badminton (BM)
- Darts (DA)
- Fußball (FB)
- Handball (HB)
- Karate (KA)
- Laufftreff (LT)
- Leichtathletik (LA)
- Tennis (TE)
- Turnen / Gymnastik (TG)
- Volleyball (VB)
- Wandern (WA)
- Tanzen (TA)
- _____

Weitere Familienmitglieder (für weitere Einträge gesondertes Blatt benutzen)

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum _____ Abteilung / Sportart _____

	M	W	D
1. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bei Eintritt eines Minderjährigen,
bitte gesetzliche Vertreter angeben:

Ist ein Familienmitglied bereits
Mitglied? Wenn ja, wer?

Bemerkungen / Wünsche:

Beitragszahlung(en)

Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre45,00 €

Erwachsene76,00 €

Senioren (ab 60 Jahre)60,00 €

Passives Mitglied48,00 €

Familienbeitrag (mit Kindern unter 18 Jahren)165,00 €

Student / Azubi / Berufsschüler o. Ä. (Nachweis vorlegen)60,00 €

Gebühr für Kurs _____ € von _____ bis _____

Zusatzbeitrag für Tennis und Karate

Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre25,00 €

Erwachsene40,00 €

Familienbeitrag jährlich100,00 €

Ich / wir zahle(n) jährlich per Bankeinzug.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Vereinsordnungen einschließlich der Beitragsordnung sowie die jeweils gültigen Beitragssätze ausdrücklich an. Die Satzung kann auf der Vereinshomepage (www.tsv-kirchlinteln.de) unter dem Menüpunkt „Vorstand“ eingesehen werden. Das nachfolgend abgedruckte „Merkblatt Datenschutz“ (Informationspflichten nach Artikel 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung) habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum, Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertreter
bei Minderjährigen bzw. Geschäftsunfähigen

