

Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich meine Mitgliedschaft im **TSV Horben e.V.** ab dem _____.

Aktive Mitgliedschaft in der Gruppe _____

Jahresbeitrag	1 Person	2 Personen	3 Personen	4 Personen	ab 5 Pers.
Kinder/Jugendliche*	66,- €	90,- €	99,- €	108,- €	117,- €
Erwachsene/Familientarif	90,- €	138,- €	147,- €	189,- €	198,- €

Staffel nach Anzahl der Mitglieder in einem Haushalt. Jahrespreis gilt für einen festen Kurs pro Woche und Mitglied.

* Bis 18 oder während der Ausbildung.

- Zusatzkurs: Ich möchte zusätzlich _____ weitere/n Kurs/e pro Woche besuchen (Zuschlag je 54,- € pro Jahr und Person).
- Flex-Option: Ich möchte flexibel von Woche zu Woche den Kurs wechseln können (Zuschlag 12,- € pro Jahr und Person).

Passive Mitgliedschaft mit Jahresbeitrag _____ **€ (mind. 12,- €)**

Persönliche Daten

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Anschrift

E-Mailadresse

Telefon (gerne Mobiltelefon)

Weitere Mitglieder (für Familienstaffel)

Vorname (Nachname sofern abweichend)

Geburtsdatum

Gruppe

Vorname (Nachname sofern abweichend)

Geburtsdatum

Gruppe

Vorname (Nachname sofern abweichend)

Geburtsdatum

Gruppe

Vorname (Nachname sofern abweichend)

Geburtsdatum

Gruppe

Es gilt die Satzung des TSV Horben e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung, einzusehen unter www.tsv-horben.de. Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Jahresende. Die Kündigung muss gegenüber dem Vorstand des TSV Horben e.V. in Textform erklärt werden.

Mit der Verarbeitung (Speicherung, Übermittlung, Verarbeitung und der Löschung) meines personenbezogenen Daten-/Bildmaterials für Vereinszwecke nach den rechtlichen Datenschutzbestimmungen bin ich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann.

Die Beiträge werden am 1. März des Jahres bzw. am darauffolgenden Werktag im SEPA-Lastschriftverfahren abgebucht (siehe Formular). Änderungen der Bankverbindung sind unverzüglich mitzuteilen. Etwaige Gebühren aus Rücklastschriften trägt das Mitglied. Eine Zahlung per Überweisung ist nicht möglich.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen vom gesetzlichen Vertreter)

1. Vorsitzender: Herr Lutz Kraft, Heubuck 72, 79289 Horben, Tel. 0761/21701642, E-Mail: lutz.kraft@tsv-horben.de
 2. Vorsitzender: Herr David Dold, Dorfstraße 17, 79289 Horben, Tel. 0157/55789454, E-Mail: david.dold@tsv-horben.de
 - Kassierer: Herr Daniel Poppen-Charhouli, Junghofweg 10, 79289 Horben, E-Mail: kasse@tsv-horben.de
- Sitz des Vereins ist 79289 Horben

Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den Turn- und Sportverein Horben e.V. (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE15ZZZ00000509046) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Mandatsreferenz wird bei Abbuchung mitgeteilt. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Horben e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Nachname

Geburtsdatum

Anschrift

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
Bankverbindung

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in

Einverständniserklärung

für die Veröffentlichung von Fotos auf unserer Internetseite

Name bzw. Familie:

Hiermit erklären wir uns einverstanden, dass Fotos von Veranstaltungen und Turnstunden auf der Internetseite des TSV Horben e.V. (www.tsv-horben.de) bis auf Widerruf veröffentlicht werden dürfen (ohne Namensnennung). Die Veröffentlichung der Fotos ist unentgeltlich. Eine Weitergabe der Daten an Dritte ist untersagt.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen vom gesetzlichen Vertreter)

Aufnahmeantrag bitte direkt bei dem/r jeweiligen Gruppenleiter/in abgeben.