

AUFNAHMEANTRAG

Ich beantrage die Mitgliedschaft im Turnverein Lokstedt von 1892 e.V. und erkenne die Satzung in der jeweils gültigen Fassung sowie die gültigen Gebühren, Beiträge und Kündigungsfristen ausdrücklich an.

Die Satzung ist in der Geschäftsstelle oder als Download auf der Homepage www.tv-lokstedt.de erhältlich.

(Bitte leserlich ausfüllen!)

Angaben zur Person (Mitglied)		Sparte / Kurs (bitte ankreuzen)	
Name:		BD Badminton ☐ Erw. ☐ Kinder	
Vorname:		BA Ballsport	
Geburtsdatum:		☐ Dodgeball ☐ Hallenfußball ☐ Basketball ☐ Ball-Kinder	
Straße, Nr.:		BM Body & Mind	
PLZ und Ort:		☐ Faszien-Training ☐ Pilates Di I / Di II / Mi ☐ Workout Rücken ☐ Qigong	
Telefon/Mobil:		BMY Body & Mind Yoga	
E-Mail:		☐ Do ☐ Fr ☐ Sa	
Newsletter: ☐ Ja ☐ Nein		TUE Eltern-Kind Turnen	
Berechtigt für Ermäßigung (Arbeitssuchend/Sozialhilfe/Studierende) (Der Nachweis muss beigelegt werden) ☐		☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Sa	
Aus meiner Familie sind bereits Mitglied (Namen):		FI Fitness (Zeit angeben)	
		☐ Mo ☐ Di ☐ Mi ☐ Do ☐ Fr ☐ Sa	
Angaben eines Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)		GE Gerätturnen (Zeit angeben)	
Name:		☐ Mo ☐ Di ☐ Do ☐ Fr	
Vorname:		TR Kung Fu ☐	
Geburtsdatum:		LA Leichtathletik ☐ Erw. ☐ Kinder	
Datenschutz: Die Speicherung und weitere Verarbeitung dieser Daten erfolgt unter Beachtung der geltenden datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Mit Abgabe dieses Aufnahmeantrages wird gleichzeitig das Einverständnis erklärt, vorstehende Daten auch mit Hilfe elektronischer Datenverarbeitungsanlagen zu speichern und zu verarbeiten, soweit es mit dem gesamten Zwecke der Datenerhebung übereinstimmt.		LT Leistungsturnen ☐ (Trainerin angeben):	
Datum und Unterschrift:		GH Reha Herz (Zeit angeben)	
		☐ Mi ☐ Do Verordnung/Kostenübernahme ☐ ja ☐ nein	
SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT für wiederkehrende Zahlungen		GO Reha Orthopädie	
Hiermit ermächtige ich den Turnverein Lokstedt von 1892 e.V. widerruflich, die zu zahlenden Beiträge von nachstehendem Konto einzuziehen. Die fälligen Beiträge werden halbjährlich im Voraus jeweils zum 15. bzw. am darauf folgenden Bankarbeitstag im Januar und Juli des Jahres von dem unten angegebenen Bankkonto per SEPA-Lastschrift abgebucht.		☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 Verordnung/Kostenübernahme ☐ ja ☐ nein	
Durch meine Unterschrift übernehme ich für mein minderjähriges Kind alle Verpflichtungen, die aus der Vereinszugehörigkeit entstehen. Unsere Gläubiger-ID: DE91TVL00000477511		TK Taekwondo (Zeit angeben)	
Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Anfallende Gebühren wegen Nichteinlösung/Rückweisung sind vom Kontoinhaber/der Kontoinhaberin zu tragen. Ich bin damit einverstanden, dass evtl. zusätzlich entstehende Kosten, die durch mich bzw. den Kontoinhaber/der Kontoinhaberin verursacht wurden, (z.B. aufgrund mangelnder Deckung des Kontos, Rückbuchungsgebühren einer Bank) von mir bzw. dem Kontoinhaber /der Kontoinhaberin getragen werden müssen.		☐ Mo ☐ Di ☐ Do	
Kontoinhaber*in:		TA Tanz (Zeit angeben)	
IBAN:		☐ Mi ☐ Fr	
BIC:		TT Tischtennis ☐ Erw. ☐ Kinder	
		☐ Hobbyspieler*in ☐ Mannschaftsspieler*in	
Datum und Unterschrift Kontoinhaber*in:		TU Kinderturnen	
		☐ Mo ☐ Mi ☐ Do ☐ Sa	
		VO Volleyball ☐ Erw. ☐ Kinder (Trainer*in angeben)	
		☐ Mo ☐ Mi	