

A n m e l d u n g

Familienname: _____ geb. am: _____

Vorname: _____ PLZ+ Wohnort: _____

Straße: _____ Telefon: _____

männlich weiblich (bitte ankreuzen)

Beruf: _____ email: _____

Heimatanschrift (bei Studenten): _____

Bei Minderjährigen
Namen der gesetzl. Vertreter: _____

TKH-Mitglieder in der Familie: _____

Ich werde Mitglied ab: _____ in der Abteilung: _____

Name des Übungsleiters: _____

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Turn-Klubb zu Hannover und erteile Einzugsermächtigung für vereinsbezogene Beträge.

Girokonto: Nr. _____

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

bei _____ BLZ _____

Einzug bitte monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Die gesetzlichen Vertreter von minderjährigen Vereinsmitgliedern verpflichten sich, für die Beitragsschuld der Kinder aufzukommen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des BDSG bin ich einverstanden.

Hannover, den _____
(Unterschrift)

Bei Minderjährigen Unterschrift der gesetzl. Vertreter
(Vater+Mutter) _____
(Unterschrift der gesetzl. Vertreter)

Ich habe davon Kenntnis genommen, dass der Austritt nur schriftlich unter Einhaltung einer Frist von sechs Wochen zum Quartal erklärt werden kann. Die Satzung des TKH erkenne ich an. Ein Exemplar der Satzung erhalte ich auf der Geschäftsstelle oder als Download auf www.turn-klubb.de.

Die Mitglieder sind – unter Ausschluss der Haftung des Vereins – im Rahmen der vom LSB Niedersachsen abgeschlossenen Versicherungen versichert.

Beitragsermäßigung kann erst ab dem Zeitpunkt der Abgabe eines gültigen Nachweises gewährt werden.

✂-----
Abschnitt für Übungsleiter: _____

Name, Vorname: _____

aufgenommen von: _____ aufgenommen am _____

Mitgliedsnummer _____ Sparte _____

Beitritt nur bei Erteilung einer Einzugsermächtigung!