

Turnverein 1912 Kork e.V. – Aufnahmeantrag



Hiermit beantrage ich die Aufnahme folgender Familienmitglieder im TV 1912 Kork e.V.

Familienname:		Vorname:		<input type="radio"/> m	<input type="radio"/> w	<input type="radio"/> d
PLZ/Ort:						
Telefon/Handy:		Straße:				
Geb. Dat.:		E-Mail:				
Familienbeitrag für weitere Mitglieder:		Abteilung:		Geschlecht:		
Vorname:		Geb. Dat.:		<input type="radio"/> m	<input type="radio"/> w	<input type="radio"/> d
Vorname:		Geb. Dat.:		<input type="radio"/> m	<input type="radio"/> w	<input type="radio"/> d
Vorname:		Geb. Dat.:		<input type="radio"/> m	<input type="radio"/> w	<input type="radio"/> d

Hiermit beantrage ich zum _____ (Bitte Datum eintragen)
(Eintrittsdatum)

unter Anerkennung der Vereinsatzung (diese ist als PDF Datei auf unserer Vereinshomepage unter (<http://www.tv-kork.de>) einsehbar). Meine/unsere Aufnahme in den TV 1912 Kork e.V. in folgende Sportgruppe: (Bitte ankreuzen und Übungsleiter eintragen)

Abteilung			
<input type="radio"/> Turnen weiblich *	<input type="radio"/> Sportgymnastik (RSG) *	<input type="radio"/> Volleyball	<input type="radio"/> Aerobic Erwachsene
<input type="radio"/> Turnen männlich *	<input type="radio"/> Gymnastik - fit ab 40	<input type="radio"/> Badminton	<input type="radio"/> Aerobic Kids
<input type="radio"/> Eltern Kind Turnen	<input type="radio"/> Fit bis ins hohe Alter	<input type="radio"/> Body-Forming	
<input type="radio"/> Kinderturnen	<input type="radio"/> Gymnastik nach Krebs	<input type="radio"/> Pilates	
<input type="radio"/> Mäuseturnen	<input type="radio"/> Fitness für Männer	<input type="radio"/> Yoga	Sonstiges
<input type="radio"/> Kinder in Bewegung	<input type="radio"/> Jedermänner	<input type="radio"/> Guten Morgen Lauf	<input type="radio"/> als Passives Mitglied
Wichtig: Bitte Name des Übungsleiters angeben:		<input type="radio"/> Nordic Walking	
Jahresbeitrag (Kalenderjahr)	Euro	Beitragspflicht:	Besteht mindestens für die Dauer des Kalenderjahres. Beitrag wird per SEPA Lastschrift Einzug eingezogen.
Einzelmitgliedschaft - „aktiv“ Einzelmitgliedschaft - „passiv“ Familienmitgliedschaft ab drei Personen (alle eigenen/ adoptierten Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr)	45,00 25,00 95,00	Kündigung:	Wichtig: Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende des Kalenderjahres an das Vorstandsteam des TV 1912 Kork e.V. erfolgen. Gern auch per Mail an: Vorstandsteam@tv-kork.de
* Sonderbeitrag für Mitglieder der Abteilung Turnen w/m, RSG (Wettkampfsport) wird mit dem Jahresbeitrag eingezogen	50,00	Versicherungsschutz:	Besteht im Rahmen der Sportversicherung des Sportbundes nach Vereinseintritt und Beitragszahlung.

Einwilligung Datenschutz: Die Erhebung der im Aufnahmeantrag angegebenen personenbezogenen Daten (z.B. Name, Anschrift, Telefonnummer und Email-Adressen, Geburtsdatum, Bankdaten), die allein zur ordnungsgemäßen Mitgliedsverwaltung erforderlich sind, beruht auf gesetzlicher Berechtigung. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der auf dieser Beitrittserklärung enthaltenen personenbezogenen Daten im Rahmen der Erfüllung satzungsgemäßer Vereinszwecke bin ich einverstanden. Jedes Mitglied hat im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften (DSVGO) das Recht auf Auskunft, Berichtigung, Löschung oder Sperrung seiner Daten. Ich bin damit einverstanden, dass die im Rahmen meiner Vereinsaktivitäten entstehende Bilder aus Vereinsauftritten auch in Verbindung mit meinem Namen für redaktionelle Presseberichte in Print-/Tele- sowie elektronischen Medien im Sinne einer positiven Vereinsdarstellung in der Öffentlichkeit – verwendet werden dürfen. Mit meinem Aufnahme-Antrag erkenne ich die Satzung und die bestehenden Ordnungen des TV 1912 Kork e.V. an.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied(er)/ gesetzlicher Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat**Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**

Zahlungsempfänger:	Turnverein 1912 Kork e.V.	
	Gläubiger-Identifikationsnummer des TV Kork DE49TVK00000387184	
	Mandatsreferenz / Mitglieds-Nr. (wird vom Verein mitgeteilt):	
Mitglied/er:	Name und Anschrift wie im Aufnahmeantrag	
Kontoinhaber	Familienname:	Vorname:
	PLZ/Wohnort:	Straße:
	IBAN:	
	BIC:	
	Name des Kreditinstituts:	
SEPA Lastschriftmandat	Ich ermächtige den TV 1912 Kork e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (TV 1912 Kork e.V.) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.	
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung	Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	

Ort, Datum_____
Unterschrift (Zahlungspflichtiger/Kontoinhaber)