

**TURNVEREIN e.V.
GERMANIA 07 LIEDBERG**



Beitrittserklärung Turnverein e.V. Germania 07 Liedberg

Hiermit erkläre ich ab _____ meinen Beitritt als Mitglied im
Turnverein e.V. Germania 07 Liedberg

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Insbesondere habe ich folgenden Passus zur Kenntnis genommen:

Eine Kündigung der Mitgliedschaft hat schriftlich (nicht per E-Mail) unter Einhaltung einer dreimonatigen Kündigungsfrist zum Ende eines Kalenderjahres zu erfolgen. (30.09.). Die Kündigung wird zu Beginn des folgenden Kalenderjahres wirksam. Der Beitrag für das Kalenderjahr, in dem die Kündigung erfolgt, ist noch vollständig zu entrichten. Die Kündigung ist zu richten an: TV Germania 07 Liedberg, Postfach 300129, 41342 Korschenbroich.

Der Verein informiert die Mitglieder über aktuelle Themen etc. per Newsletter. Daher bitte unbedingt die E-Mail-Adresse angeben. Wenn dieses nicht gewünscht wird, bitte nachfolgende Zeile ankreuzen.

Es wird keine Information per Newsletter gewünscht.

Ich bin damit einverstanden, dass Bilder und Textbeiträge über mich/mein Kind auf der Internetseite unseres Vereins (tv-germania-liedberg.de), der Facebookseite und der APP des Vereins veröffentlicht werden. Bilder und Texte verfolgen ausschließlich den Zweck, den Verein und insbesondere unsere Sportler mit ihren Aktivitäten in der Öffentlichkeit darzustellen. Nach dem Kunst- und Urheberrechtsgesetz hat jeder Mensch ein Recht am eigenen Bild. Daher dürfen grundsätzlich keine Bilder ohne sein ausdrückliches Einverständnis verbreitet werden. Gleiches gilt für Textdarstellungen, sofern sie auf einzelne Personen Bezug nehmen. Das Einverständnis kann jederzeit beim Vorstand schriftlich widerrufen werden.

Ich möchte gerne Mitglied folgender Abteilung werden:

Tennis

<input type="checkbox"/> Erwachsener (ab 18 Jahre) bei Eintritt bis 2024	245,00 €
ab 2025 zzgl. variabler Beitrag	* 40,00 €
Summe:	285,00 €
<input type="checkbox"/> Jugendlicher (15-17 Jahre)	95,00 €
<input type="checkbox"/> Student, Azubi (18-27 Jahre bei entsprechendem Nachweis)	95,00 €
<input type="checkbox"/> Kind (bis 14 Jahre)	55,00 €
<input type="checkbox"/> Passives Mitglied	31,00 €

*Pro nachweislich erbrachter Stunde Arbeitsdienst verringert sich der variable Beitrag um 10,00 € (maximal 4 Stunden). Die Erstattung erfolgt am Ende des Jahres.

**TURNVEREIN e.V.
GERMANIA 07 LIEDBERG**



Turnen

- Mutter(Vater)-Kind-Turnen
- Kinder- und Jugendturnen
- Frauenfitness/-gymnastik/Step-Aerobic
- Männerturnen
- Wandergruppe

- | | |
|--|-----------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsener (ab 18 Jahre) | EUR 90,00 |
| <input type="checkbox"/> Jugendlicher (15-17 Jahre) E | EUR 50,00 |
| <input type="checkbox"/> Kind (bis 14 Jahre) | EUR 45,00 |
| <input type="checkbox"/> 1. Kind in der Abteilung Mutter(Vater)-Kind-Turnen
(jedes weitere Kind in dieser Abteilung ist beitragsfrei) | EUR 20,00 |

Rhönrad

- | | |
|---|------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsener (ab 18 Jahre) | EUR 120,00 |
| <input type="checkbox"/> Jugendlicher (15-17 Jahre) | EUR 80,00 |
| <input type="checkbox"/> Student, Azubi (18-27 Jahre bei entsprechendem Nachweis) | EUR 80,00 |
| <input type="checkbox"/> Kind (bis 14 Jahre) | EUR 75,00 |

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: **DE12ZZZ00000364376**

Mandatsreferenz: wird mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt

Ich ermächtige den **Turnverein e.V. Germania 07 Liedberg** Zahlungen wiederkehrend von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird als Jahresbeitrag am ersten Werktag im Februar jeden Jahres fällig.

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.

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

IBAN: _____

Kontoinhaber: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers / der Kontoinhaberin