



Beitrittserklärung

Hiermit trete(n) ich (wir) dem Turnverein Moorrege von 1913 e.V. bei.

Ich (wir) möchte(n) teilnehmen an:

Aroha	Sitzgymnastik	Rhönradturnen (Dienstag)
Badminton	Turnen-Mädchen (Mittwoch)	Rhönradturnen (Freitag 14:30)
Bauch-Beine-Po	Turnen-Mädchen (Freitag)	Rhönradturnen (Freitag 15:45)
Bewegung für Leib und Seele	Turnen-Jungen	Rhönradturnen (Freitag 17:30)
Funktionsgymnastik	Volleyball (Freitag)	Rhönradturnen (Freitag 18:00)
Gymnastik für Männer	Volleyball (Montag)	
Herzsport	Yoga	
Nordic Walking	Eltern-Kind-Turnen (Montag)	
Präv. Aufbauatr. Seniorinnen	Eltern-Kind-Turnen (Dienstag)	
Präv. Herz-Kreislauftraining	Kleinkinder-Turnen (Montag)	Kegeln
Rücken-Fitness	Kleinkinder-Turnen (Dienstag)	Förderndes Mitglied

_____ Familienname		_____ Telefon		
_____ Straße - Nr.:		_____ Plz.	_____ Wohnort	
Herr	Frau	_____ Vorname	_____ ggf. anderer Nachn.	_____ Geburtsstag
Herr	Frau	_____ Vorname	_____ ggf. anderer Nachn.	_____ Geburtsstag
Herr	Frau	_____ Vorname	_____ ggf. anderer Nachn.	_____ Geburtsstag

Die zur Zeit gültige Beitragsordnung ist mir (uns) bekannt. Ja Nein

Die Mitgliedsbeiträge werden gemäß gültiger Beitragsordnung mittels SEPA-Lastschriftverfahrens eingezogen. Hierzu erteile ich das **beigefügte** SEPA-Lastschriftmandat.

Mir ist bekannt, dass

- die Verarbeitung und Nutzung der Daten auf elektronischem Wege erfolgt.
- der oben bezeichnete Verein verpflichtet ist, mir auf Verlangen über die zu meiner Person gespeicherten Daten und über die Empfänger, an diese die Daten weitergegeben wurden, Auskunft zu erteilen.

Im Falle einer Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt diese in schriftlicher Form zum **30. Juni** bzw. **31. Dezember** eines Jahres. Die Kündigung muß **spätestens 6 Wochen vor Halbjahresende** dem Kassenwart zugestellt werden (M.Rakutt, Glinder Weg 2aa, 25436 Moorrege).
Einsichtnahme in die Satzungen erfolgte.

Einreichen beim Kassenwart:

1. **Beitrittserklärung.**
2. **SEPA-Lastschriftmandat.**

Einreichen beim Übungsleiter:

1. **Einverständniserklärung Foto- und Filmaufnahmen.**

Ort / Datum

Unterschrift