




# Turnverein Moorrege e.V.

## Beitrittserklärung

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

Ich (wir) möchte(n) teilnehmen an:

<input type="checkbox"/>	Herzsport	<input type="checkbox"/>	Eltern-Kind-Turnen	<input type="checkbox"/>	Bewegung für Leib und Seele
	<input type="checkbox"/> Funktionsgymnastik *	<input type="checkbox"/>	Kleinkinder-Turnen	<input type="checkbox"/>	Volleyball
<input type="checkbox"/>	Nordic Walking	<input type="checkbox"/>	Turnen (Jugendliche)	<input type="checkbox"/>	Badminton
	<input type="checkbox"/> Präv. Aufbaustr. Seniorinnen*	<input type="checkbox"/>	Rhönrad-Turnen	<input type="checkbox"/>	Kegeln
<input type="checkbox"/>	Präv. Herz-Kreislauftraining	<input type="checkbox"/>	Gymnastik für Männer	<input type="checkbox"/>	Familienmitglied
<input type="checkbox"/>	Rücken-Fitness	<input type="checkbox"/>	Sitzgymnastik	<input type="checkbox"/>	Förderndes Mitglied
	<input type="checkbox"/> Yoga*	<input type="checkbox"/>	Aroha		



\* wird von den Krankenkassen bezuschusst !

Familienname \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Straße - Nr.: \_\_\_\_\_ Plz. \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	_____	_____
		Vorname	Geburtstag
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	_____	_____
		Vorname	Geburtstag
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	_____	_____
		Vorname	Geburtstag
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau	_____	_____
		Vorname	Geburtstag

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

Ich bin damit einverstanden, dass Bildmaterial der oben angegebenen Person(en) veröffentlicht werden darf. 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 (Anschrift siehe Beitragsordnung).

Einsichtnahme in die Satzungen erfolgte.

Wer den Beitritt Minderjähriger als gesetzlicher Vertreter erklärt, übernimmt durch Schuldbeitritt eine eigene Verpflichtung, Beiträge bis zum Ablauf des Kalenderjahres, in dem das minderjährige Mitglied volljährig wird, zu entrichten.

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) \_\_\_\_\_