



AUFNAHME-/ÄNDERUNGSANTRAG

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Turnverein 1880 Huchenfeld e.V. bzw. folgende Änderung:
(Bitte gut leserlich in Blockschrift ausfüllen)

Vorname _____ Nachname _____

m w d

Geschlecht _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ/Wohnort _____

Beruf _____ Eintrittsdatum _____

Telefon _____ Mobil _____

E-Mail _____

Die Aufnahmegebühr beträgt 10,-€ pro Neuanmeldung.

Grundbeitrag pro Jahr* (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Erwachsene	45,-€	<input type="checkbox"/>	Familie ^{1,4}	105,-€	<input type="checkbox"/>
Kinder/Jugendliche unter 18	35,-€	<input type="checkbox"/>	Familienmitglied ^{2,4}		<input type="checkbox"/>
Schüler/Studenten	35,-€	<input type="checkbox"/>	weitere Familienmitglied ^{3,4}	15,-€	<input type="checkbox"/>

Spartenbeitrag pro Jahr* (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Erwachsene

Turnen	65,-€	<input type="checkbox"/>	Leichtathletik	65,-€	<input type="checkbox"/>	Tischtennis	65,-€	<input type="checkbox"/>
--------	-------	--------------------------	----------------	-------	--------------------------	-------------	-------	--------------------------

Kinder und Jugendliche

Turnen Breitensport	60,-€	<input type="checkbox"/>			
Turnen Wettkampf 1x/Woche	75,-€	<input type="checkbox"/>	Leichtathletik Wettkampf 1x/Woche	75,-€	<input type="checkbox"/>
Turnen Wettkampf 2x/Woche	85,-€	<input type="checkbox"/>	Leichtathletik Wettkampf 2x/Woche	85,-€	<input type="checkbox"/>

Tischtennis 60,-€

Ich bin/Mein Kind ist in folgender **Abteilung** aktiv*: _____

z.B. Vorschulturnen montags, Prellball, Gerätturnen w

Ein Statuswechsel ist dem Verein schriftlich mitzuteilen.

Die Vereinsatzung erkenne ich in vollem Umfang an. Der Austritt kann nur zum Ende des dem Eintritt folgenden Kalenderjahres unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten durch schriftliche Mitteilung an den Verein erfolgen.

Auf Grund des hohen Verwaltungsaufwandes werden wir den Beitrag ausschließlich per Lastschrift einziehen.

*: Auswahl/Angabe zwingend; ¹Familiengrundbeitrag für 3 Personen; ²anzukreuzen für Mitglieder innerhalb des Familiengrundbeitrags; ³anzukreuzen für jede weitere Person der Familie; ⁴ für jedes Familienmitglied ist ein separater Aufnahmeantrag auszufüllen

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV 1880 Huchenfeld e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1880 Huchenfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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. Die Gläubiger-Identifikationsnummer lautet DE86ZZZ00000200375, die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Kontoinhaber: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
Kreditinstitut: _____
IBAN: DE __ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _ _ _ / _ _
Unterschrift Kontoinhaber _____
falls abweichend zum Mitglied

Datenschutz-/Einwilligungserklärung

Ich willige ein, dass Fotos und Videos von meiner Person bzw. meines Kindes bei Veranstaltungen (wie z. B. Kinderweihnachtsfeier, TVH-Schaufenster, Wettkämpfe etc.) und zur Präsentation von Abteilungen/Kursen/Mannschaften angefertigt werden dürfen. Sie können in den Medien z. B. Homepage des Vereins, Facebook- und Instagramseite des Vereins, TVH-Nachrichten oder regionalen Presseergebnissen veröffentlicht werden. Bei Minderjährigen, die das 14. Lebensjahr vollendet haben, ist neben der Einwilligung der gesetzlichen Vertreter auch die Einwilligung des Minderjährigen erforderlich. Ich/Wir habe/haben die Einwilligungserklärung zur Veröffentlichung der Personenbilder und Videoaufzeichnungen zur Kenntnis genommen und bin/sind mit der Veröffentlichung einverstanden. Die Einwilligung kann jederzeit widerrufen werden.

Es ist zwingend die Unterschrift BEIDER gesetzlicher Vertreter notwendig. Sollte dies nicht möglich sein, geben Sie bitte einen entsprechenden Hinweis.

Ort, Datum, Unterschrift Mitglied (ab 14 Jahren)

Ort, Datum, Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in

Ort, Datum, Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in