



Familien- Aufnahmeantrag

Hinweis gemäß § 33 BDSG und Zustimmungserklärung:

Die erhobenen personenbezogenen Daten des Mitglieds und dessen Familienmitglieder werden zum Zweck der Mitgliederverwaltung in einer elektronischen Datenverarbeitungsanlage gespeichert und verarbeitet. Bei Bedarf werden die Daten an den zuständigen Fachverband oder an den BLSV zu deren Verwaltungszwecken weitergeleitet. Hiermit stimme ich der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung der personenbezogenen Daten mit meiner Unterschrift ausdrücklich zu.

Ich melde folgende Personen zur Familienmitgliedschaft beim **Turnverein Landshut 1964 e.V.** an:

Vorname	Nachname	Geb.-Datum	Sportabteilung (Mehrfachnennungen möglich)

Postleitzahl _____ Ort _____ Straße Nr. _____

Ort, Datum _____ E-Mail, Telefon _____

Unterschrift

Mitgliedsbeiträge (Stand 2014):

- 1. einmalige Aufnahmegebühr: 8,00 €
- 2. monatliche Mitgliedsbeiträge:
 - Kinder (bis 13 Jahre) 4,00 €
 - Jugendliche (14 – 17 Jahre) u. Studenten: 5,00 €
 - Erwachsene (18 – 59 Jahre): 8,00 €
 - Senioren (ab 60 Jahre): 6,00 €
 - Familienmitgliedschaft: 14,50 €
(mit beliebig vielen eigenen oder deren rechtlich gleichgestellten Kindern bis 18 Jahre)

Sonstige Regelungen:

- Eine Ermäßigung des Mitgliedsbeitrages ist in begründeten Härtefällen per Antrag bei der Vorstandschaft möglich.
- Der Versicherungsschutz für Unfall- und Haftschäden tritt nach Abgabe des Aufnahmeantrages in Kraft.
- Eine Kündigung ist schriftlich 1 Monat zum Jahresende an die Vorstandschaft zu richten.
- Eine Beitragsrückvergütung für das laufende Geschäftsjahr erfolgt nicht.
- Kosten für unberechtigte Lastschriftstornierungen werden dem Mitglied berechnet.

Einzug erfolgt jährlich im 1. Quartal

SEPA-Lastschriftmandat (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE22ZZZ00000259145 Mandatsreferenz: Jahresbeitrag / Mitgliedsnr.

Hiermit ermächtige ich den **Turnverein Landshut 1964 e.V.**, Breslauer Straße 123, 84028 Landshut widerruflich, die einmalige Aufnahmegebühr und die zu entrichtenden Jahresbeiträge jährlich zu Lasten meines nachstehend angegebenen Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Kreditinstitut: Kontoinhaber:
BIC: IBAN: DE _ _ _ _ _

Ort, Datum Unterschrift