

Beitrittserklärung Turnabteilung TSV Langenbrücken 1906 e.V.

Allgemeine Informationen:

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in der Turnabteilung des TSV Langenbrücken 1906 e.V. Gleichzeitig erkenne ich die vom Verein festgelegte Satzung an und bin bereit, die fälligen Beiträge per Bankeinzug zu entrichten. Die Mitgliedschaft beinhaltet den Sportunfallversicherungsschutz des Badischen Sportbundes. Begleitpersonen sind, im Gegensatz zu den Kindern, beim Eltern-Kind-Turnen nicht versichert. Die Aufsichtspflicht der Übungsleiter beginnt mit der Übernahme des Kindes zu Beginn der Übungsstunde und endet mit deren Ende. Die Verantwortung für den Weg zur Sportstätte und für den Heimweg obliegt den Eltern.

Für Mitgliedschaftskündigungen gilt die vom Verein festgelegte Satzung. Kündigungen sind schriftlich oder per E-Mail an den Kassierer zu richten. Kündigungen werden ausschließlich per E-Mail bestätigt.

Bankverbindung: IBAN: DE53 6635 0036 0006 0302 33 BIC: BRUSDE66XXX

Abteilungsleitung: Inka Böser & Johanna Geiselhardt (turnabteilungTSV@gmail.com)

Kassierer: Günter Schmidt (kasse.tsv@gmail.com)

----- (für Ihre Unterlagen - hier abtrennen)-----

Angebote für Kinder & Jugendliche	
☐ Kinder- / Jugendturnen	60 Euro / Jahr
☐ Kinder- / Jugendturnen & Tanz	75 Euro / Halbjahr
☐ Kinder- / Jugendturnen & Karnevalistischer Schautanz	90 Euro / Jahr
☐ Wettkampfturnen	72 Euro / Jahr
☐ Wettkampfturnen & Tanz	85 Euro / Halbjahr
☐ Wettkampfturnen & Karnevalistischer Schautanz	100 Euro / Jahr
☐ Wettkampftanzen	75 Euro / Halbjahr
☐ Karnevalistischer Schautanz	60 Euro / Jahr
☐ LA Hip Hop Kids / LA Dance Art (Jazz - Modern) / LA Kids Dance / LA Dance Flow	60 Euro / Halbjahr
☐ Zumba® Kids / Zumba® Junior	60 Euro / 10er Einheit

Hinweis: Unser Vereinsangebot kann man über das Bildungs- und Teilhabepaket unterstützen lassen.

Kontaktdaten

Name des Mitglieds: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____ Eintrittsdatum: ____ . ____ . ____

E-Mail: _____

Telefon / Handy: _____

Übungsleiter: _____ (unbedingt ausfüllen!)

Geschwisterkinder im Turnen: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000433010

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TSV Langenbrücken e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TSV Langenbrücken 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

IBAN: DE ____ _

(Datum, Unterschrift)

Das Blatt "Datenverarbeitung" & "Veröffentlichung" ist zur vollständigen Anmeldung nötig.