

# Turnerbund Stöcken von 1896 e.V.



Eichsfelder Str. 26, 30419 Hannover, Geschäftsstelle: Telefon 79 52 20, Telefax 79 52 25 · Mo 16-18, Di/Mi/Do 10-12 Uhr  
Sportplatz · Sportcenter: Tennis · Squash · Badminton Clubgaststätte: Telefon 79 52 22  
E-Mail: info@tb-stoecken.de; Internet: www.tb-stoecken.de

## Aufnahmeantrag

Bitte füllen Sie diesen Antrag in Druckschrift gut lesbar aus und geben ihn an den/ die für Sie zuständige(n) AbteilungsleiterIn bzw. ÜbungsleiterIn weiter.

Ich beantrage, mich bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Turnerbund Stöcken von 1896 e.V. aufzunehmen.

### 1. Beantragte Mitgliedschaft für:

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  männlich  weiblich  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort \_\_\_\_\_  
Telefon, Fax \_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

### 2. Bei Minderjährigen – Erziehungsberechtigte(r) und Beitragszahler(in):

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Anschrift \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Bitte ankreuzen:

- Badminton
- Eltern- und Kind-Turnen
- Frauengymnastik/  
Fitnessgymnastik
- Handball
- Hobby-Fußball
- Jazztanz
- Jedermannsport
- Judo / Ju-Jitsu
- Leichtathletik
- Kinderturnen
- Kindertanz
- Korbball
- Lauffreß
- Line Dance
- Rehabilitationssport
- Schwimmen
- Step-Aerobic
- Tanzsport
- Tennis
- Volleyball
- Walking
- Wandern
- Wasserball
- Yoga

### 3. Beitragsermäßigung:

Ich beantrage Beitragsermäßigung aus nebenstehend angekreuztem Grund und füge diesem Aufnahmeantrag einen Nachweis über das Vorliegen der Voraussetzung bei.

### Ermäßigungsgrund

(Bescheinigung ist vorzulegen)

- Schüler von 18 - 25 Jahren
- Studenten von 18 - 25 Jahren
- Auszubildende
- FreiSoziaJahrLeistende/  
BundesFreiwDienstLeistende
- Empfänger von Hilfe  
nach dem SGB

### 4. Sonstiges:

Aus meiner Familie ist bereits Mitglied:

Name(n), Vorname(n) \_\_\_\_\_

### 5. Ein Auszug der zurzeit gültigen Satzung wird mir mit der Aufnahmebestätigung zugeschickt.

Die vollständige Satzung ist in der Geschäftsstelle erhältlich und in der Vereins-Homepage einsehbar.

<b>Datum</b>	<b>Unterschrift</b>

- Bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters -

**Bitte Wenden!**

Stand: 01.09.2018

### Nicht vom Mitglied auszufüllen:

Abteilungsleiter(in)
----------------------

EDV – erfasst:
----------------

Mitgliedsnummer:
------------------

Aufnahmetag:
--------------

**Turnerbund Stöcken, Eichsfelder Str. 26, 30419 Hannover**

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000148889

### **Sepa-Basis-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Turnerbund Stöcken, die Aufnahmegebühr sowie den Vereinsbeitrag für die auf der ersten Seite beantragte Mitgliedschaft **vierteljährlich** von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Die Beiträge werden zum ersten Bankarbeitstags eines Monats/Quartals im Voraus abgebucht.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch den Turnerbund Stöcken 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

-----  
**Datenschutz**

Das Merkblatt zur Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) wurde mir mit dem Aufnahmeantrag ausgehändigt. Ich habe es zur Kenntnis genommen. Die Datenschutzerklärung des Turnerbund Stöcken ist in der Geschäftsstelle und auf der Vereins-Homepage einsehbar.

\_\_\_\_\_  
Datum und Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift