

# TSV Dobel 1904 e.V. – Mitgliedsantrag

## **O Neuantrag   O Änderung   O Kündigung**



Ich/Wir möchte(n) hiermit Mitglied(er) im o. g. Verein werden. Gleichzeitig erkenne(n) ich/wir die Satzung des Vereins an. Die Satzung kann auf Wunsch bei den ÜL eingesehen werden.

Ich/Wir erkläre(n) mich/uns einverstanden -auch als Erziehungsberechtigte(r)-, gegebenenfalls zu Arbeitseinsätzen in Zusammenhang mit unseren Festen herangezogen zu werden!

Kündigungen können jederzeit zum 31. Dezember des aktuellen Kalenderjahres erfolgen.

Mitgliedsanträge und Kündigungen bitte beim Übungsleiter abgeben, per E-Mail an [natalie.kull@tsv-dobel.de](mailto:natalie.kull@tsv-dobel.de) oder schriftlich an's Postfach 6, 75335 Dobel senden.

Ich/Wir wähle(n) folgende Mitgliedschaft:

	<b>Jahresbeitrag</b>
<input type="radio"/> Erwachsener - <b>Aktiv</b>	<b>60,00 €</b>
<input type="radio"/> Kind (bis 18 Jahre) oder Schüler/Student bis 25 Jahre – <b>Aktiv</b> (bitte Schulbescheinigung/Immatrikulations-Bescheinigung beilegen)	<b>50,00 €</b>
<input type="radio"/> Familien-Mitgliedschaft - <b>Aktiv</b>	<b>95,00 €</b>
<input type="radio"/> <b>Passiv</b> (Grundbeitrag Einzelperson) Erwachsener oder Kind/Schüler/Student	<b>35,00 €</b>
<input type="radio"/> Aqua-Fitness (ausschließlich) Erwachsener - <b>Aktiv</b>	<b>*50,00 €</b>

\* Für die Nutzung des Hallenbades wird separat Eintritt verlangt.

Folgende Kurse/Übungsstunden möchte(n) ich/wir nutzen:

### ***Für Kinder:***

SPARTE TURNEN:	<input type="radio"/> Eltern-Kind-Turnen	<input type="radio"/> Vorschulturnen Mädchen
<input type="radio"/> Vorschulturnen Buben	<input type="radio"/> Bubenturnen ab 1.Klasse	<input type="radio"/> Mädchenturnen ab 1.Klasse
<input type="radio"/> Kids Dance	<input type="radio"/> Fun Dance	<input type="radio"/> Wettkampfturnen Mädchen

### ***Für Erwachsene:***

SPARTE TURNEN:	<input type="radio"/> Fit4Fun	<input type="radio"/> Jedermann (Koop.Sportfreunde)
<input type="radio"/> Stability in Motion	<input type="radio"/> Tai Chi Chuan	<input type="radio"/> "5Esslinger"
<input type="radio"/> Aqua-Fitness	<input type="radio"/> Fit und Gesund	<input type="radio"/> Aufrecht und Mobil
<input type="radio"/> Fitness-Mix für Männer (Rücken aktiv)		<input type="radio"/> Volleyball
<input type="radio"/> Yoga		

### **SPARTE SKI & NATURSPORT:**

<input type="radio"/> NordicWalking	<input type="radio"/> Fitness-Mix – gemischte Gruppe	<input type="radio"/> Outdoor
-------------------------------------	--	-------------------------------

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Kündigungsdatum: \_\_\_\_\_

Bestätigung: \_\_\_\_\_  
-Unterschrift/en volljährige Mitglied/er-

**Bitte Rückseite beachten!**



Mitgliedsdaten: (bitte auch bei Kündigung angeben – danke)

**1. Name, Vorname:** \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

2. Elternteil: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

1. Kind: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

2. Kind: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

3. Kind: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

4. Kind: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

5. Kind: \_\_\_\_\_ geb.: \_\_\_\_\_

Für jede Person ist jeweils eine ausgefüllte Datenschutzerklärung beigefügt.

**Anschrift:**

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

**SEPA-Lastschriftmandat** (Angaben entfallen bei Kündigung)

Name des Vereins: TSV Dobel e.V., Postfach 6, 75335 Dobel  
Gläubiger-ID: DE06 ZZZ0 0000 6611 10  
Mandatsreferenz-Nr.: Mitgliedsnummer (wird nach Anmeldung vergeben)

Ich/Wir ermächtige(n) den TSV Dobel e.V. den jährlichen Mitgliedsbeitrag (wiederkehrende Zahlungen) zum 10. April jeden Jahres von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Dobel e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_  
Vorname, Name

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ, Wohnort

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
Name der Bank des Zahlungspflichtigen

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen