



## Beitrittserklärung

TV Georgsmarienhütte  
c/o Büro des Sportes  
Eisenbahnstraße 2  
49124 Georgsmarienhütte

Telefon: 05401/3669175

Ich bitte um Aufnahme in den Turnverein "GUT HEIL" von 1870 e. V. Georgsmarienhütte

Abteilung: \_\_\_\_\_ zum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ männl. weibl.

Beruf: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Die Datenschutzhinweise des Vereins sind mir bekannt. Ich bin einverstanden, daß meine personenbezogenen Daten unter Einhaltung der DSGVO und der Datenschutzhinweise zum Zwecke der Mitglieder- und Beitragsverwaltung verarbeitet werden.

Z. Zt. gültige Jahresbeiträge (ab 01.07.2018)		Quartalsbeitrag	Jahresbeitrag
	Kinder (bis einschließlich 13 Jahre)	18,00 €	72,00 €
	Jugendliche (ab 14 Jahren)	22,50 €	90,00 €
	Azubi/Studenten/Bufdi	25,50 €	102,00 €
	Erwachsene	31,50 €	126,00 €
	Familien	66,00 €	264,00 €
	Passive Mitglieder	9,00 €	36,00 €
Sonderbeitrag:	Aerobic/Zumba/Yoga	18,00 € (zusätzlich)	72,00 € (zusätzlich)
	Jazzdance Erwachsene		
	Ballett	45,00 €	180,00 €

Beitragseinzug vierteljährlich über die Sparkasse OS, IBAN: DE38265501051633101207 – BIC: NOLADE22XXX

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000472275

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): \_\_\_\_\_

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

#### Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

#### Datum / Unterschrift:

(Unter 18 Jahren Unterschrift d. ges. Vertreters)

Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Vereinsregisternummer:  
AG Osnabrück  
Vereinsregister Nr. 110072

Steuernummer:  
FA Osnabrück-Land 65/270/01936