

Aufnahmeantrag



Mitgliedschaft

Ich beantrage die Mitgliedschaft zum _____

Persönliche Daten

Geschlecht weiblich männlich divers
Name _____ Vorname _____
Straße u. Nr. _____ PLZ u. Ort _____
Geburtsdatum _____ Tel. _____
Mobil _____ E-Mail _____

1903 - Spartenbeiträge (monatlich)

(zzgl. zum Vereinsgrundbeitrag von Erwachsene 19,- EUR, Familien 38,- EUR, Jugendliche 12,50 EUR und TuS Aufnahmegebühr von einem Monatsbeitrag bei Neumitgliedern.)

- | | |
|---|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 1903 - Erwachsene | 29,- EUR |
| <input type="checkbox"/> 1903 – StarterErwachsene (Rabatt befristet bis zum 31.12.2026) | 25,- EUR |
| <input type="checkbox"/> 1903 - FamilieFlat | 58,- EUR |
| <input type="checkbox"/> 1903 – StarterFamilieFlat (Rabatt befristet bis zum 31.12.2026) | 50,- EUR |
| <input type="checkbox"/> 1903 – Ermäßigt (ab 16 Jahren, Azubis, Studenten, ÜL im TuS oder JFV) | 19,- EUR |
| <input type="checkbox"/> 1903 – Einmalige Aufnahmegebühr (inkl. Anamnese, Einweisung, Trainingsplanung, Transponder etc.) | 20,- EUR |
| <input type="checkbox"/> Starter Rabatt Aufnahmegebühr (TuS und 1903) | Aufnahmegebühren entfallen! |

Die Beiträge werden in der Vereinsverwaltung so optimiert, dass Sie stets den für Sie günstigsten Beitrag zahlen.

Einverständniserklärung

Mit meiner Unterschrift beantrage ich die Mitgliedschaft im TuS Harsefeld (sofern diese bisher nicht besteht) und im 1903 – Fitness und Gesundheitssport. Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des TuS Harsefeld an. Die Kündigung der Vereins- und Spartenmitgliedschaft ist halbjährlich unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von einem Monat jeweils zum 30.06. oder 31.12. möglich. Weiterhin erkenne ich bei Nutzung der EGYM-Geräte die ausliegende Datenschutzerklärung an.

Harsefeld, den _____

Unterschrift Antragsteller(in)

Einzugsermächtigung

Ich bevollmächtige den Turn- und Sportverein Harsefeld von 1903 e. V. widerruflich, die für die oben beantragte Mitgliedschaft gültigen Beiträge regelmäßig von meinem Konto einzuziehen. Ich bestätige, dass ich für das nachstehende Konto Verfügungsberechtigt bin und versichere, dass es die für den Beitragseinzug notwendige Deckung aufweist. Eventuell anfallende Rücklastschriftgebühren trage ich, sofern diese durch unzureichende Kontodeckung verursacht wurden.

IBAN _____

Geldinstitut _____ Kontoinhaber (in) _____

Harsefeld, den _____

Unterschrift Kontoinhaber(in)