

**Mitglieds-Nr.:** .....  
 (wird vom Turnverein vergeben)

**Name:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

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

**Straße:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**PLZ:** \_\_\_\_\_

**Ort:** \_\_\_\_\_

(Ort, Datum)

(Unterschrift neues Mitglied)

(Unterschrift Erziehungsberechtigter)

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich mit der **Datenschutzerklärung** des Turnvereins 1872 Furtwangen e.V. einverstanden.

**Abteilung: (bitte ankreuzen)**

- |   |   |                                       |                                 |
|---|---|---------------------------------------|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Badminton          | <input type="checkbox"/> Kiddies-Turnen | <input type="checkbox"/> Turnen       | <input type="checkbox"/> Passiv |
| <input type="checkbox"/> bodyART / Zumba    | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Skigymnastik |                                 |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Reha-Sport     | <input type="checkbox"/> Volleyball   |                                 |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik          | <input type="checkbox"/> Tanzen         | <input type="checkbox"/> Yoga         |                                 |

**Übungsleiter der Gruppe:** \_\_\_\_\_

**Unsere Beitragsgruppen**

**TV-Mitgliedschaft (jährlich):**

35,00 € Jugendbeitrag (bis zum vollendeten 21. Lebensjahr)  
 50,00 € Erwachsene                            15,00 € Passiv  
 75,00 € Familienbeitrag  
 25,00 € Reha-Sport (Selbstzahler)  
 Reha-Sport mit ärztlicher Verordnung kein TV-Beitrag  
*Beitrag wird am 01.04. abgebucht*

**Zusatzbeitrag (jährlich) für**

**Tanzen und body-ART/Zumba:**

1. Familienmitglied/1. Kurs 100,00 € (je 50,00 € halbjährlich)
2. Familienmitglied/2. Kurs 75,00 € (je 37,50 € halbjährlich)
3. Familienmitglied/3. Kurs 50,00 € (je 25,00 € halbjährlich)

*Halbjahres-Beiträge werden zweimal jährlich am 01.03. und am 01.09. abgebucht*

**1. Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglieder:**

Name/Vorname	Geburtsdatum	Mitglieds-Nr.	Abteilung

**2. Weiterhin treten folgende Mitglieder dem Turnverein bei:**

Name/Vorname	Geburtsdatum	Mitglieds-Nr.	Abteilung

**SEPA-Lastschrift-Mandat**

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE19ZZZ00000243291

Hiermit erteile ich widerruflich die Ermächtigung zum Einzug der Beiträge mittels Lastschrift bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos einzuziehen:

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

**SWIFT-BIC:** \_\_\_\_\_

**Bank:** \_\_\_\_\_

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Kündigungen sind zum 31.12. nur schriftlich bei der Geschäftsstelle, dem/der 1. Vorsitzenden bzw. dem/der Kassierer(in) möglich; bei Zusatzangeboten kann auch zum 30.06. gekündigt werden!

**Hinweis:** Der Versicherungsschutz ist bei Verzug der Beitragszahlung gefährdet!