



Aufnahmeschein für die Turn- und Sportvereinigung Burgdorf e.V.

(Aufnahme nur mit Erteilung eines SEPA-Mandats)

Beantragte Mitgliedschaft für:

männl. weiblich

Familienname: _____

Vorname: _____

Anschrift: _____
Straße und Hausnummer

_____ PLZ _____ Wohnort

Geboren am: _____

Eintritt zum: _____

Telefon-Nr. _____

Handy-Nr. _____

E-Mail: _____

Sparten/Sportarten	
<input type="checkbox"/>	Badminton
<input type="checkbox"/>	Fußball
<input type="checkbox"/>	Leichtathletik
<input type="checkbox"/>	Schach
<input type="checkbox"/>	Schwimmen
<input type="checkbox"/>	Ski
<input type="checkbox"/>	Tischtennis
<input type="checkbox"/>	Turnen
<input type="checkbox"/>	Aerobic
<input type="checkbox"/>	Ballett
<input type="checkbox"/>	Faustball
<input type="checkbox"/>	Koronarsport
<input type="checkbox"/>	Kunstturnen
<input type="checkbox"/>	Modern Dance
<input type="checkbox"/>	Orientalischer Tanz
<input type="checkbox"/>	Prellball
<input type="checkbox"/>	Volleyball

Ich möchte die angekreuzten Sportarten betreiben ⇨

Aus meiner Familie ist bereits Mitglied bei der Turn- und Sportvereinigung Burgdorf e.V.:

Name, Vorname: _____

Sparte: _____

Von den anliegenden Mitgliederinformationen habe ich Kenntnis genommen. Insbesondere ist mir bekannt, dass ein Vereinsaustritt nur zum Ende eines Kalenderquartals und nur schriftlich gegenüber der Geschäftsstelle der TSV Burgdorf e.V. erklärt werden kann. Ich bin damit einverstanden, dass die erforderlichen Daten elektronisch gespeichert und für die Vereinsverwaltung elektronisch ausgewertet werden.

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos vom Mitglied - ohne Nennung vom Namen - in den Medien (Zeitung / TSV Homepage / TSV-Flyer), die während des Sportbetrieb gemacht wurden, verwendet werden dürfen.

Datum: _____ Unterschrift: _____
(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Bitte das SEPA-Lastschriftmandat auf der Rückseite ausfüllen!



SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

TSV Burgdorf e. V., Abteilung Turnen,
(Name des Zahlungsempfängers)

Hannoversche Neustadt 15, 31303 Burgdorf
(Straße, Hausnummer, Postleitzahl, Ort)

DE28TUR00000125759
(Gläubigeridentifikationsnummer)

(wird Ihnen mit der Eintrittsbestätigung schriftlich mitgeteilt)
(Mandatsreferenznummer)

Ich ermächtige die Turn- und Sportvereinigung Burgdorf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSV Burgdorf e. V. auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Lastschrifteinzüge erfolgen jeweils am 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11. eines Jahres.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft des Vereinsmitglieds bzw. der Vereinsmitglieder:

Kontoinhaber / Bankverbindung

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Bankname: _____

(Ort / Datum)

(Unterschrift des Kontoinhaber)

Anlage zum Aufnahmeantrag der TSV Burgdorf, Abteilung Schwimmen

Entsprechend den Vorgaben des Deutschen Schwimmverbandes dürfen nur Kinder am **Schwimmtraining** und an **Wettkämpfen** teilnehmen, deren Sportgesundheit durch ein ärztliches Attest bestätigt worden ist.

Wir bitten Sie deshalb, die unten stehende Erklärung zu unterschreiben.

Erklärung zur Sportgesundheit für:

Name / Vorname / Geburtsdatum

Ich / wir erklären, dass wir jährlich die Sportgesundheit des o.g. Schwimmers durch einen Arzt überprüfen lassen und diese ggf. durch ein ärztliches Attest nachweisen können.

Ort / Datum /

Unterschrift der Erziehungsberechtigten oder
volljährigen Schwimmers