

## EINTRITTSERKLÄRUNG

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

Name \_\_\_\_\_ m  / w  / d   
Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefonnummer (mit Vorwahl) \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_ Email-Adresse \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Wohnort \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Name d. Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_ Vorname d. Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_  
(Angabe bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren notwendig)

Einen Nachweis über Ausbildung/Studium füge ich bei.

- Als **Aufnahmegebühr** gilt ein Monatsbeitrag.
- Die **Kündigung** muss schriftlich, frühestens 6 Monate nach Eintritt und unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen zum Quartalsende erfolgen.
- Meine **persönlichen Daten** werden nicht an Dritte weitergegeben.
- Die **Vereinssatzung**, einsehbar in der Geschäftsstelle oder direkt von der Homepage herunterladbar, erkenne ich mit meiner Unterschrift an.

**Abteilung:** (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Badminton    Baseball    Eltern/Kind-Turnen\* FitKids  
 Fitness    Gymnastik 50+ Hobbyball    Korbball  
 Nordic Walking    Pilates    Rhythmische Sportgymnastik  
( \_\_\_\_\_ mal die Woche)

- Skat    Softball    Sportakrobatik    Tennis  
 Tischtennis    Trampolin    Volleyball    Wandern  
 Yoga    passiv

\*) Eine 2. Erklärung für das Kind ist erforderlich!

Hannover, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(eigenhändige Unterschrift, bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

## SEPA-Lastschriftmandat

(Bitte in Druckschrift ausfüllen!)

TuS Vahrenwald 08 e.V.  
Sahlkamp 4c  
30179 Hannover  
Gläubiger-Identifikation-Nummer: DE52ZZZ00000090698  
IBAN: DE73 2519 0001 0778 3515 00   BIC: VOHADE2H  
(Zahlungsempfänger)

Hiermit ermächtige ich den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos

IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

bei \_\_\_\_\_  
(genaue Bezeichnung des Kreditinstituts)

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Einzugstermine werden in den dreimal jährlich erscheinenden Vereinsnachrichten veröffentlicht.

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des konto-führenden Kreditinstituts (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. 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.

\_\_\_\_\_  
Name, Vorname

\_\_\_\_\_  
genaue Anschrift

Hannover, den \_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(eigenhändige Unterschrift des Kontoinhabers)