



# Turnverein 1888 Reinheim e.V.

Der Verein mit dem modernen Angebot an Fitness-, Freizeit- und Gesundheitssport

Sportplatz, Vereinsturnhalle und Geschäftsstelle, Hahner Straße 50, Postfach 1219, 64349 Reinheim

Sprechzeiten in der Geschäftsstelle: Dienstag 17.00 - 19.00 Uhr und Freitag 18.30 - 20.00 Uhr

Tel.: 06162-4190 Fax: 06162-943638 E-Mail: tv1888-reinheim@t-online.de www.tv1888-reinheim.de

## Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen:

Ich beantrage die Mitgliedschaft im TV 1888 ab: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Ist ein Angehöriger bereits Mitglied? \_\_\_\_\_

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

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

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

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

M / W

Bei Anmeldung Minderjähriger:

Erziehungsberechtigte(r) Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

**Beiträge:** Erwachsene: monatlich € 12,00  
Familienbeitrag: monatlich € 24,00  
(Kinder bis 3 Jahre beitragsfrei; ein Elternteil muss Mitglied sein)  
Kinder und Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr: monatlich € 8,00  
Schüler, Auszubildende, Studenten über 18 Jahre\*: monatlich € 8,00  
Rentner aktiv Sport treibend: monatlich € 7,00  
Passive Mitgliedschaft: monatlich € 4,00  
Schwerbehinderte (Behinderung ab 60%) : \* monatlich € 4,00  
\* gegen Vorlage eines entsprechenden Nachweises  
Aufnahmegebühr: einmalig € 10,00  
Bei einigen Sparten werden Zusatzbeiträge erhoben

**Beitragszahlung:**  jährlich  halbjährlich

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Die Vereinssatzung erkenne ich in ihrer jeweils gültigen Fassung an. Die Satzung kann in der Geschäftsstelle eingesehen werden. Auf Wunsch wird diese mir zugesandt. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft mit dem Ersten des Anmeldemonats beginnt und eine **Kündigung nur zum Jahresende** möglich ist.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift/en: \_\_\_\_\_

Reinheim, \_\_\_\_\_

(Bei Minderjährigen die Unterschrift/en der/des Erziehungsberechtigten)

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift nur von einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

**Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags ist nur über ein SEPA-Lastschriftmandat möglich. (siehe Rückseite)**

## Bitte Abteilung/en / Sparte/n ankreuzen:

\_\_\_\_\_

|                          |                                |
|--------------------------|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> | <b>Badminton</b>               |
| <input type="checkbox"/> |                                |
| <input type="checkbox"/> | <b>Fitness / Freizeitsport</b> |
| <input type="checkbox"/> | Basketball                     |
| <input type="checkbox"/> | Body Work                      |
| <input type="checkbox"/> | Petanque / Boule               |
| <input type="checkbox"/> | Seniorengymnastik              |
| <input type="checkbox"/> | Wandern                        |
| <input type="checkbox"/> | Women Fitness                  |
| <input type="checkbox"/> | Zumba                          |
| <input type="checkbox"/> |                                |
| <input type="checkbox"/> | <b>Gesundheitssport</b>        |
| <input type="checkbox"/> | Beckenbodengymnastik Männer    |
| <input type="checkbox"/> | Body und Mind Pilates          |
| <input type="checkbox"/> | Funktionsgymnastik             |
| <input type="checkbox"/> | Rehasport                      |
| <input type="checkbox"/> | Sitzgymnastik                  |
| <input type="checkbox"/> | Körper in Balance              |
| <input type="checkbox"/> | Wirbelsäulengymnastik          |
| <input type="checkbox"/> | Yoga                           |
| <input type="checkbox"/> |                                |
| <input type="checkbox"/> | <b>Handball</b>                |
| <input type="checkbox"/> |                                |
| <input type="checkbox"/> | <b>Leichtathletik</b>          |
| <input type="checkbox"/> |                                |
| <input type="checkbox"/> | <b>Ski Team</b>                |
| <input type="checkbox"/> |                                |
| <input type="checkbox"/> | <b>Tischtennis</b>             |
| <input type="checkbox"/> |                                |
| <input type="checkbox"/> | <b>Turnen / Gymnastik</b>      |
| <input type="checkbox"/> | Eltern und Kind                |
| <input type="checkbox"/> | Purzelturnen 3-6 Jahres        |
| <input type="checkbox"/> | Kinderturnen                   |
| <input type="checkbox"/> | Rope Skipping                  |
| <input type="checkbox"/> | Gymnastik                      |
| <input type="checkbox"/> | Parkour                        |
| <input type="checkbox"/> |                                |
| <input type="checkbox"/> | <b>Volleyball</b>              |
| <input type="checkbox"/> |                                |

**TV 1888 Reinheim e.V., Postfach 1219, 64349 Reinheim**

Hahner Str. 50, 64354 Reinheim

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE14TVR00000226503

-----  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

-----  
Straße und Hausnummer

-----  
Postleitzahl und Ort

-----  
Ort, Datum und Unterschrift

**Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV 1888 Reinheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TV 1888 Reinheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

-----  
Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN:

**DE** --/--/--/--/--/--/--

bei Kind: Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

-----  
Name, Vorname

-----  
Datum, Ort und Unterschrift

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der TV 1888 Reinheim e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Die Angaben werden unter Beachtung der Vorschriften des Datenschutzgesetzes für die Vereinsverwaltung elektronisch verarbeitet und auf Datenträger gespeichert

\*Freiwillige Angabe