



Aufnahmeformular

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft
beim TV St. Ingbert 1881 e.V.

Geschäftsstelle (geöffnet Mo + Do jeweils 16h - 19h)

Poststraße 31
66386 St. Ingbert
www.tvigb.de

Telefon: 06894 - 35789
Fax: 06894 - 382089
eMail: info@tvigb.de

weiblich männlich (Bitte ankreuzen)

Vorname:	Straße, Hausnummer:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname:	PLZ, Wohnort:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	Telefon:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Erziehungsberechtigte/r

nur Auszufüllen, bei Aufnahme von Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren

Vorname:	Straße, Hausnummer:*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nachname:*	PLZ, Wohnort:*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
E-Mail:	Telefon:*
<input type="text"/>	<input type="text"/>

*) Sofern abweichend von Daten des Kindes

Gewünschte Abteilung:	Eintrittsdatum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied im Verein:	
<input type="text"/>	

Unterschrift

Durch die Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt

Ort:	Unterschrift des Mitgliedes bzw. Erziehungsberechtigten:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum:	
<input type="text"/>	

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TV St. Ingbert 1881 e.V. den jeweils fälligen Quartalsbeitrag jeweils
zum 15.02, 15.05, 15.08. und 15.11. von meinem Konto abzubuchen

Bank:	Ort, Datum:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bankleitzahl:	Name des Kontoinhaber:
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontonummer:	Unterschrift des Kontoinhabers:
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Interne Vermerke

wird von der Abteilung ausgefüllt

Aufnahmeformular entgegengenommen durch:
<input type="text"/>
Zusatzbeitrag:
<input type="text"/>

wird von der Geschäftsstelle ausgefüllt

Mitgliedsnummer:
<input type="text"/>
Bemerkungen:
<input type="text"/>

Beitragsordnung

gültig ab 01.01.2002

Der Mitgliedsbeitrag beträgt monatlich 6,50 € für jedes Mitglied des Vereins.
Bei Aufnahme wird eine einmalige Aufnahmegebühr in Höhe von 5,00 € erhoben.

Der Familienbeitrag beträgt:

- für 2 Personen - 11,50 €/mtl.
- für 3 Personen - 15,00 €/mtl.
- für 4 Personen (und mehr) - 18,00 €/mtl.

Die Mitgliedsbeiträge sind vierteljährlich, jeweils in den Monaten Februar, Mai, August und November im Lastschriftverfahren zu entrichten. **Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt 6 Monate.**

Der Austritt wird durch schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft **zum Ende des Kalendervierteljahres** an den Vorstand erklärt. Die Kündigung muss spätestens am **3. Werktag dieses Kalendervierteljahres** dem Vorstand zugegangen sein.

Der Vorstand kann binnen 4 Wochen ohne Angaben von Gründen die Aufnahme des Mitgliedes in den Verein ablehnen, ohne dass hiergegen Rechtsmittel möglich sind.

In der Abteilung **Basketball** sind folgende Zusatzbeiträge zu zahlen:

- Aktive + Senioren - 5,50 €/mtl. pro Person
- Kinder + Jugendliche (U11 - U17) - 3,50 €/mtl. pro Person
- Passive + Kinder (U8 -10) - kein Zusatzbeitrag

Gesundheitssport

- In den Bereichen **Wirbelsäulengymnastik und Step-Aerobic** ist ein Zusatzbeitrag von 3,50 €/mtl. pro Person zu zahlen.
- In dem Bereich **Yoga** ist ein Zusatzbeitrag von 11,50 €/mtl. pro Person zu zahlen.

Bei Teilnahme an mehreren Angeboten zählt der jeweils höchste Zusatzbeitrag

Bestätigung / Vereinbarung

nur Auszufüllen bei Aufnahme von Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren

Wir, die Erziehungsberechtigten des umseitig genannten Kindes, bestätigen, dass sich unser Kind in einem guten gesundheitlichen Zustand befindet und in der Lage ist, die gewählte Sportart auszuüben. *

Die Erziehungsberechtigten erklären gegenüber dem Turnverein St. Ingbert weiterhin, dass sie oder eine von ihnen beauftragte Person ihr Kind zu den Übungsstunden in die Halle bringt und es dort bei einem verantwortlichen Übungsleiter abgibt.

Darüber hinaus erklären die Erziehungsberechtigten, dass sie bei Ausfall der Trainingseinheit selbst dafür Sorge tragen, dass das Kind ohne Gefährdung ins Elternhaus zurückgelangt.

Eine Haftung kann von Seiten des Turnvereins nicht übernommen werden.

*) Eventuell ärztliche Bescheinigung beilegen

Datum: <input type="text"/>	Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten <input type="text"/>
Ort: <input type="text"/>	

Datum: <input type="text"/>	Unterschrift TV St. Ingbert 1881 e.V., 1. Vorsitzender <input type="text"/>
Ort: <input type="text"/>	