



## Mitgliedererfassung der Turnabteilung

(Bitte deutlich und vollständig ausfüllen und nur für eine Person verwenden.)

Hiermit beantrage ich für  mich  meine Tochter  meinen Sohn (bitte ankreuzen) die Aufnahme in die Abteilung „Turnen-Gymnastik“ des Dürener Turnvereins.

Es besteht Mitgliedschaft im Hauptverein:  ja  nein (bitte ankreuzen)

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

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

In folgenden Abteilungsgruppe wird eine Teilnahme erwünscht:

- |   |                   |
|---|-------------------|
| <input type="radio"/> Eltern/Kind und Kleinkinder:  | € 30,- pro Jahr   |
| <input type="radio"/> Gymnastikgruppen Erw.:        | € 35,- pro Jahr   |
| <input type="radio"/> Wettkampfturnen Mädchen:      | € 10,- pro Monat* |
| <input type="radio"/> Wettkampf-/Gerätturnen Jungen | € 10,- pro Monat* |

*\*wird vierteljährlich eingezogen*

**Zur Vereinfachung der Verwaltungsarbeit und im Rahmen der Kostenersparnis erteile ich hiermit (bis auf Widerruf) die Genehmigung, den Abteilungsbeitrag per Lastschriftverfahren einzuziehen:**

IBAN (oder Konto Nr.): \_\_\_\_\_

BIC (oder BLZ): \_\_\_\_\_

Geldinstitut: \_\_\_\_\_

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

Ich bin damit einverstanden, dass die o.g. persönlichen Daten im Rahmen der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden. Gleichzeitig verpflichte ich mich, **eventuelle Änderungen persönlicher Daten (Name, Bankverbindung etc.) der Abteilung unverzüglich mitzuteilen.**

**Für die Wettkampfgruppen:** Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Berichterstattung und sonstigen Veröffentlichungen der Abteilung Turnen und Gymnastik über die Aktivitäten im und mit dem Verein Bilder von mir/meinem Kind im Internet auf unserer Homepage [www.duerenertv.de](http://www.duerenertv.de) oder in der Lokalpresse gezeigt werden. Ebenso gestatte ich Foto- und Videoaufnahmen zu Demonstrations- und Analysezwecken während des Trainings.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Personensorgeberechtigten)