MTV Seesen von 1862 e.V.

Gesundheits-, Freizeit-, Breiten-, und Wettkampfsport

Mitgliedsnr.

Männer-Turn-Verein Seesen von 1862 e.V.
Am Schulplatz 2, 38723 Seesen
Tel.: 05381/3662
Fax: 05381/491842

Im Internet unter: http://www.mtv.seeen.de
E-Mail: mtv-seesen@t-online.de
Öffnungszeiten: Mo-Fr 09.00-11.30 Uhr

Aufnahmeantrag

Name — Eintritt zum:

männlich ☐ **weiblich** ☐ bitte ankreuzen

Vorname — Geburtsdatum:

privat dienstl.

PLZ/Ort — Telefon: |

E-Mail:

Straße, Nr.

(Aus meiner Familie sind bereits Mitglied: Name/Vorname)

Änderungen: Wohnungswechsel, Hochzeit, Wehrpflicht, Arbeitslosigkeit, Studium, Ausbildung sowie Änderung der Bankverbindung bitte sofort der MTV-Geschäftsstelle mitteilen!

Datenschutz: Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Datenerfassungsbogen enthaltenen Daten für Zwecke des MTV Seesen v. 1862 bin ich einverstanden.

Abmeldung: Nur schriftlich zum 30.Juni und 31. Dezember bei 4-wöchiger Kündigungsfrist möglich. Mit der Unterschriftsleistung bei Minderjährigen erklären ich/wir mich/uns als gesetzliche Vertreter Bereit, für Beiträge und Gebühren des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

_____ **x** _____

Datum **Unterschrift** (Bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter)

Weitere beantragte Mitgliedschaft:

Zusätzlich bitte ich nachstehend aufgeführte Familienmitglieder in den Verein aufzunehmen:

Mitgliedsnr.

Vorname — Geburtsdatum:

Vorname — Geburtsdatum:

Vorname — Geburtsdatum:

Deutscher Sportausweis schon vorhanden?	☐ Ja	☐ Nein
Wenn vorhanden: Ich möchte gegen Kostenübernahme von zzt.10 Euro einen zweiten Deutschen Sportausweis	☐ Ja	

Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den MTV Seesen - bis auf Widerruf - die von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos

☐ vierteljährlich ☐ jährlich

(Zutreffende gewünschte Zahlungsweise bitte ankreuzen)

Konto-Nr.: — Bankleitzahl:

Kontoinhaber: — Bank:

im Lastschriftverfahren einzuziehen.

Seesen **x**

Ort **Datum** **rechtsverbindliche Unterschrift**

Ich möchte folgende Sportarten betreiben:

(bitte ankreuzen)

- ☐ Ambulante Herzgruppe
- ☐ Akrobatik
- ☐ Badminton
- ☐ Ballett
- ☐ Basketball
- ☐ Blasorchester
- ☐ Body-Fitness
- ☐ Gerätturnen
- ☐ Gymnastik
- ☐ Handball
- ☐ Jazz-Gymnastik
- ☐ Jedermannsport
- ☐ Kinderturnen
- ☐ Krebsnachsorge
- ☐ Lauftreff
- ☐ Leichtathletik
- ☐ Mutter-Vater-Kind-Turnen
- ☐ Ski
- ☐ Step-Aerobic
- ☐ Schwimmen
- ☐ Orientierungslauf
- ☐ Förderturnen für Kinder
- ☐ Tischtennis
- ☐ Trampolin
- ☐ Versehrtensport
- ☐ Volleyball
- ☐ Wandern
- ☐ Seniorengymnastik
- ☐ Seniorentanz
- ☐ Klöngruppe
- ☐ Wirbelsäulengymnastik
- ☐ Bahnengolf
- ☐ _____
- ☐ _____
- ☐ _____

Vereinsbeiträge:

	im Monat
Kinder u. Jugendl (bis 18 Jahre)	8,00 €
Erwachsene	10,00 €
Familie	22,00 €
Senioren	8,00 €
Studenten/Wehrpfl./ Sozialbeitrag	4,00 € *
Auswärtige	3,00 €**
Passive	8,50 €

*Zahlung nur jährlich und mit Bescheingung
** Wohnort außerhalb Seesen und seiner Stadtteile u.
keine Teilnahme am Übungsbetrieb

Aufnahmegebühr ein Monatsbeitrag

Abbuchung der Beiträge:

vierteljährlich: 1.Februar, 1.Mai, 1.August, 1.November

jährlich: 1.Februar