



Turn und Sportverein Nortorf von 1859 e.V.

Aufnahmeantrag

Name, Vorname		Geb. Datum
Straße, Haus Nr.		Geschlecht m / w
PLZ, Ort		
Email:		
Tel. Nr. mit Vorwahl		
Handy Nr.		
Sportarten		Tag der Anmeldung

Die Mandatsreferenz Nr. wird nachgereicht

Nur für Jugendliche: Ich bin noch Mitglied in einem anderen Verein

Ja

Nein

Wenn ja bei welchem?

Bitte nachweisen !!

Weitere Familienmitglieder bei einer Familienmitgliedschaft:

Name, Vorname	geb. Datum	Sportart

Abteilungen	Monatsbeiträge	Euro	Tus Nortorf Geschäftsstelle
Badminton	Kinder bis 18 Jahre>>>>>>>	9,00 €	Heinkenborsteler Weg 14
Basketball	Schüler/innen		24589 Nortorf
Bowle	Auszubildende und		Tel. Nr. 04392 / 915 044
Fußball	Student/innen auf Antrag		E-Mail: Info@tusnortorf.de
Handball	bis zum 25. Lebensjahr. Die		
Herzsport	Bescheinigung muss jedes		
Lungensport	Jahr wieder, ohne		Geschäftszeiten
Jump 4 you	Aufforderung vorgelegt		Montags 10:00-12:00 Uhr
Gymnastik	werden.>>>>>>>>>>>>>	9,00 €	Mittwochs 16:00-19:00 Uhr
Jazz-Dance	Erwachsene >>>>>>>>>>>	14,00 €	Donnerstags 09:00-12:00 Uhr
Jui-Jitsu	Familie>>>>>>>>>>>>>>	28,00 €	
Judo	Senioren>>>>>>>>>>>>>	12,00 €	
Yoga	Zusatzbeitrag Tanzen>>>>	9,00 €	
Leichtathletik	Zusatzbeitrag Herzsport>>	11,00 €	
Sportabzeichen	Zusatzbeitrag Tennis Alles	Erwachsene/r	Ehepaar
Square Dance	Jahresbeiträge>>>>>>>>>	90,00 €	130,00 €
Tanzen	>>>>>>>>>>>>>>>>>	In Ausbildung	150,00 €
Tennis**	Aufnahmegebühr>>>>>>	5,50 €	60 €
Turnen	Förderbeitrag >>>>>>>>	55,00 €	45 €
Volleyball			
Kleinkind Turnen	Versicherung pro Jahr		
Kraftdreikampf	Kind >>>>>>>>>>>>>	3,00 €	
	Erwachsener >>>>>>>>>	4,50 €	
	Familie >>>>>>>>>>>	7,50 €	

**** Wichtig:** Es ist ein gesondertes SEPA Mandat für den Tennisbeitrag auszufüllen, wenn die Sportart Tennis gewählt wurde

Wichtige Informationen zum Aufnahmeantrag !

1. Als Mitglied im TuS Nortorf dürfen Sie an alle Sportarten des TuS Nortorf teilnehmen. Bitte bedenken Sie, dass bei einigen Sportarten, wegen der erhöhten Kosten, ein Zusatzbeitrag erhoben wird.
2. Mit meinem Beitritt erkenne ich die Satzung des TuS Nortorf von 1859 e.V. an.
3. Unsere Datenschutzerklärung, gem. der Europäischen Datenschutzverordnung (EU-DGSVO) liegt im Internet unter <https://www.tusnortorf.de/datenschutz/datenschutz.html> oder in unserer Geschäftsstelle im Heinkenborsteler 14, 24589 Nortorf zur Einsichtnahme aus.
Ich erkläre hiermit, dass ich davon Kenntnis genommen und verstanden habe.
4. Die Ergebnisse, welche die Mitglieder bei sportlichen Wettkämpfen erzielen, werden unter der Namensangabe des Mitglieds in den vereinseigenen Publikationen (Vereinszeitschrift, elektronischen Veröffentlichungen und deren Abteilungen) sowie in der Presse, ggf. unter Beigabe von Fotos, veröffentlicht.
Mit einer Veröffentlichung erkläre ich mich einverstanden. Mir ist bekannt, dass ich der Veröffentlichung jederzeit widersprechen kann.
5. Alle aktiven und passiven Mitglieder sind während der Ausübung des Vereinssportes sowie auf dem direkten Weg zu bzw. vom Sportbetrieb nach Hause über die ARAG-Sportversicherung versichert. Sport- und Wegeunfälle sind der Geschäftsstelle umgehend zu melden.
6. Mit dem Beitritt wird auch der Beitrag des jeweils laufenden Quartals, die Aufnahmegebühr und der Versicherungsbeitrag sofort fällig.
7. Mir ist bekannt, dass durch meine Sparkasse/Bank widerrufene Einzüge, von mir ein zusätzlicher Verwaltungsaufwand von zurzeit 5,-- Euro zu entrichten ist.
8. Die Kündigungsfrist beträgt vier Wochen zum Quartalsende. Die Mindestmitgliedschaft beträgt sechs Monate. Eine vorzeitige Kündigung ist ausgeschlossen.
9. Die Bildungskarten und Gutscheine des Bildungs- und Teilhabepakets werden vom TuS Nortorf anerkannt.
10. Der TuS Nortorf von 1859 e.V. weist darauf hin, dass zu den Übungs- und Trainingsstunden sowie zu den Wettkämpfen keine Wertsachen mitgenommen werden sollten. Für Verluste wird keine Haftung übernommen.
11. Das nachfolgende SEPA-Lastschriftmandat ist Bestandteil des Aufnahmeantrages.
12. Mit dem Erreichen der Volljährigkeit endet die Mitgliedschaft als Jugendliche/r eine weitere Mitgliedschaft über einen Familienbeitrag ist ausgeschlossen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährige der Erziehungsberechtigte)

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger

TuS Nortorf von 1859 e.V.
Heinkenborsteler Weg 14
24589 Nortorf

Telefon 04392 / 915044
E-Mail: info@tusnortorf.de

Bankverbindung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000172813

BLZ : 214 500 00

Kto. Nr. 320 00 04977

Institut: Sparkasse Mittelholstein

IBAN Nr. DE25 2145 0000 3200 0049 77

BIC Nr: NOLADE21RDB

Mandatsreferenz Nr: wird beim ersten Einzug über den Kontoauszug bekanntgegeben

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Allgemeiner Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Vierteljährlich
Halbjährlich
Jährlich

Einzugstermine: vierteljährlich = 02.01 / 01.04. / 01.07 und 01.10. eines Jahres
halbjährlich = 02.01 und 01.07 jährlich = 02.01. eines Jahres

Fällt der Einzugstermin auf einen Sams-, Sonn- oder Feiertag, erfolgt der Einzug am nächsten Werktag.

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
IBAN Nr.	
Institut:	
BIC Nr:	

Ort Datum :

Unterschrift

PS: Die IBAN Nr. und BIC Nr. können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen

***Erteilung eines SEPA Lastschriftmandates für den Beitrag zur Tennisabteilung**

Zahlungsempfänger

TuS Nortorf von 1859 e.V.
Heinkenborsteler Weg 14
24589 Nortorf

Tennisabteilung

Telefon 04392 / 915044
E-Mail : info@tusnortorf.de

Bankverbindung

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE76ZZZ00000172813

BLZ : 214 500 00

Kto. Nr. 320 005 0233

Institut: Sparkasse Mittelholstein

IBAN Nr. DE25 2145 0000 3200 0502 33

BIC Nr: NOLADE21RDB

Mandatsreferenz Nr: wird beim ersten Einzug über den Kontoauszug bekanntgegeben

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Allgemeiner Hinweis:

Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart:

Jährlich

Einzugstermine: Jährlich zum 01.06. eines Jahres

Fällt der Einzugstermin auf einen Sams-, Sonn- oder Feiertag, erfolgt der Einzug am nächsten Werktag.

Zahlungspflichtiger:

Name, Vorname:	
Straße:	
PLZ, Ort:	
IBAN Nr.	
Institut	
BIC Nr:	

Ort Datum :

Unterschrift

PS: Die IBAN Nr. und BIC Nr. können Sie Ihrem Kontoauszug entnehmen