



# Turn- und Sportverein Nortorf von 1859 e.V.

## Aufnahmeantrag

Name, Vorname:		Geb. Datum:	
Strasse, Haus Nr:		Geschlecht:m/w	
PLZ, Ort:			
Tel. Nr. mit Vorwahl :		Tag der Anmeldung:	
Sportart/en:			

**Die Mandatsreferenz Nr. wird nachgereicht.**

**Nur für Jugendliche bis 18 Jahre**

**Ich bin noch in einem anderen Verein Mitglied:**

Ja  Nein

**Wenn ja, in welchem?**

**Weitere Familienmitglieder bei einer Familienmitgliedschaft:**

Name, Vorname	Geb. Datum	Sportart

### Sparten

- ▶ Badminton
- ▶ Basketball
- ▶ Fußball
- ▶ Handball
- ▶ Herzsport
- ▶ Hip Hop
- ▶ Gymnastik
- ▶ Jazz-Dance
- ▶ Jiu Jitsu
- ▶ Jogging
- ▶ Judo
- ▶ Leichtathletik
- ▶ Nordisch Walking
- ▶ Sportabzeichen
- ▶ Square Dance
- ▶ Tanzen
- ▶ Tennis
- ▶ Turnen
- ▶ Volleyball

### Monatsbeiträge

- Kinder bis 18 Jahre
- Wehr- und Ersatzdienstleistende
- Auszubildende und Studenten
- auf Antrag
- Erwachsene
- Familie
- Zusatzbeitrag Tanzen
- Herzsport

### Versicherung pro Jahr

- Kind
- Erwachsener
- Familie

### Aufnahmegebühr

### Förderbeitrag

*Bei einer Mitgliedschaft in der Tennisabteilung ist ein Sonderbeitrag zu zahlen und ein zusätzlicher Aufnahmeantrag der Tennisabteilung erforderlich.*

### Euro

- 7,00
- 7,00
- 11,00
- 22,00
- 9,00
- 22,00
- 3,00
- 4,50
- 7,50
- 5,50
- 55,00

### TuS Nortorf Geschäftsstelle

Heinkenborsteler Weg 14  
24589 Nortorf  
Tel. Nr. 04392 / 915 044  
Fax Nr. 04392 / 690 725  
E-Mail: Info@TuSNortorf.de  
WEB: www.tusnortorf.de

### Geschäftszeiten

Dienstag, Mittwoch und Freitag  
zwischen 08:30 – 11:30

## 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 die 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.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift (bei Minderjährige der Erziehungsberechtigte)

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

### Zahlungsempfänger

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

Tel: 04392 / 915044  
Fax: 04392 / 690725  
E-Mail: Info@TuSNortorf.de  
www.tusnortorf.de

Geschäftszeiten:  
Dienstag, Mittwoch und Freitag  
zwischen 8:30 — 11:30 Uhr

### 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