



SpVgg Frickingen-Altheim-Lippertsreute e.V.
Abteilung Turnen und Fitness

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Abteilung Turnen und Fitness der SpVgg FAL als Mitglied in der Gruppe:

- | | |
|--------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinderyoga | <input type="checkbox"/> Aerobic / Fitness / Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Kleinkinderturnen (4-6 Jahre) | <input type="checkbox"/> Yoga |
| <input type="checkbox"/> Kinderturnen (Klasse 1-4) | <input type="checkbox"/> Zumba |
| <input type="checkbox"/> Boden- und Gerätturnen | <input type="checkbox"/> <i>Passives Mitglied</i> |

Der Beitrag für die Abteilung Turnen und Fitness beträgt pro Kalenderjahr:

Kinder, Jugendliche	55,00 €	<i>Passive Mitgliedschaft</i>	25,00 €
Erwachsene	70,00 €		

(3. Mitglied (Kind) ½ Beitrag, 4. Mitglied (Kind) beitragsfrei)

Familienname: _____ **Vorname:** _____

Straße: _____ **Geb.datum:** _____

PLZ, Wohnort: _____ **Mobil:** _____

Email: _____ **Telefon:** _____

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag der Aufnahme. Der **Austritt** muss **schriftlich** erklärt werden und kann nur **zum Ende eines Kalenderjahres** erfolgen. Die **Kündigung muss spätestens zum 31. Oktober** der Abteilungsleitung zugestellt werden. Eintretende Änderungen (Kontaktdaten, Bankverbindung etc.) sind umgehend ebenfalls der Abteilungsleitung mitzuteilen. Die Satzung steht auf unserer Homepage zum Download zur Verfügung. Bei einem Abteilungswechsel ist eine Abmeldung und bei der neuen Abteilung eine Anmeldung erforderlich.

Ich/Wir stimmen der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner/unserer personenbezogenen Daten, soweit es für Vereins- bzw. Verbandszwecke erforderlich ist, zu. Mit der Unterzeichnung erkläre/n ich/wir mich/uns einverstanden, dass die SpVgg FAL Bildmaterial, das im Rahmen von Vereinsveranstaltungen bzw. -aktivitäten aufgenommen wurde, auf der Homepage des Vereins und für die Pressearbeit veröffentlicht werden darf.

(Ort, Datum)

(Unterschrift / bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der SpVgg FAL e.V.–Abteilung Turnen und Fitness auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Hinweis: **Keine Aufnahme in die Abteilung Turnen und Fitness ohne Einzugsermächtigung.**

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift Kontoinhaber)

Anschrift: SpVgg FAL e.V., Abteilung Turnen und Fitness, Mitgliederverwaltung Birgit Rütten,
Hauptstr. 21, 88699 Frickingen-Altheim, Tel.: 07554-2105982, Email: birgit.ruetten@gmx.de