



Beitrittserklärung

Hiermit melde ich meine Mitgliedschaft im LTS Reichenbach 1973 e.V. an.

Beitrittsdatum:	
Name:	
Geburtsdatum:	
Straße/Hausnr.:	
PLZ/Wohnort:	
Tel:	
E-Mail:	

Bitte in **Druckschrift** gut leserlich und vollständig ausfüllen.

.....
 Unterschrift des Teilnehmers

.....
 Erziehungsberechtigte/r bei Minderjährigen

Montagsangebote

Montag 18-19 Uhr
Männergruppe/Senioren
 Übungsleiterin:
 Karin Kirsch

Montag 19:30-20:30 Uhr
Athletik Frauen & Männer
 Übungsleiterin:
 Elke Hättig

Dienstagsangebote

Dienstag 9:00-10:30 Uhr
Turnzwerge 0-3 Jahre
 Übungsleitung:
 Mütter der Gruppe

Dienstag 17:30-18:30 Uhr
Aero-Teens
 Übungsleiterin:
 Sandra Benz

Dienstag 18:30-19:30 Uhr
Frauenaerobic ab 18 Jahre
 Übungsleiterin:
 Sandra Benz

Donnerstagsangebote

Donnerstag 16-17 Uhr
Kinderturnen 3-6 Jahre
 Übungsleiterin:
 Elfi Hoferer

Donnerstag 17-18 Uhr
Kinder Klasse 1-4
 Übungsleiterin:
 Elfi Hoferer

Donnerstag 18-19 Uhr
Frauengymnastik/Seniorinnen
 Übungsleiterin:
 Krimhild Späth

Donnerstag 19:30-20:30 Uhr
Frauengymnastik
 Übungsleiterin:
 Simone Bühler

Freitagsangebote

Freitag 17-18 Uhr
Frauenaerobic ab 18 Jahre
 Übungsleiterin:
 Sandra Benz

Beitragssätze des LTS Reichenbach 1973 e.V.

<u>Altersstufe</u>	<u>Jahresbeitrag</u>
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	20 Euro
Erwachsene	50 Euro
Familienbeitrag (Mind. 1 Elternteil mit Kindern)	80 Euro
Passive Mitglieder	10 Euro

Abmeldungen bitte nur schriftlich an Martina Suhm, Hubstraße 6, 77723 Gengenbach.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats:

Name des Zahlungsempfängers: LTS Reichenbach 1973 e.V., 77723 Gengenbach

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 08 ZZZ 00000 509463

Mandatsreferenz: (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

Die Mandatsreferenznummer wird dem Neumitglied mitgeteilt.

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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: Jährliche wiederkehrende Zahlung jeweils am 01.09.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Kreditinstitut:	
IBAN des Zahlungspflichtigen (22 Stellen):	
BIC (8 oder 11 Stellen):	
Ort, Datum:	
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Bei eventuellen Änderungen von Konto bzw. Kontonummer bitten wir Sie uns dies rechtzeitig mitzuteilen. Wir erlauben uns sonst, die uns entstandene Stornokosten mit der nächsten Beitragszahlung zurückzufordern.

Einwilligungserklärung

Mir ist bekannt, dass der Verein meine persönlichen Daten mittels moderner Datenverarbeitungsanlagen verarbeitet.

Ich willige ein, dass der Verein mein Daten- und Bildmaterial medienunabhängig für satzungsmäßige Zwecke, insbesondere der Öffentlichkeitsarbeit (z.B. seinen Internetauftritt, ...) verwendet. Diese Einwilligung kann ich jederzeit durch Erklärung in Textform gegenüber dem Vereinsvorstand ändern oder widerrufen.

.....
Ort und Datum

.....
Unterschrift:

.....
(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)