

# Beitrittserklärung

Turnklub Grevenbroich  
Schloßstraße  
41515 Grevenbroich

Tel.: +49 2181 5500  
+49 2181 705974  
Fax: +49 2181 705975

Mail [info@turnklub-grevenbroich.de](mailto:info@turnklub-grevenbroich.de)  
Web <http://www.turnklub-grevenbroich.de>



<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="radio"/>	männlich
Name	Vorname	Geburtsdatum	<input type="radio"/>	weiblich
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
Festnetz - Telefonnummer	Mobile - Telefonnummer	E-Mailadresse		

Hiermit beantrage ich, unter Anerkennung der [Vereinsatzung](#), ab dem  Datum meine Mitgliedschaft in die:

## Schwimmabteilung

<b>TK interner Vermerk:</b>
ÜL:
AL:
GF:
MNr.:

Ich melde mich zur Nichtschwimmerausbildung an :  ja  nein

Ich bin bereits Mitglied im TKG :  ja  nein Falls ja, Abteilung :

Ist bereits ein Familienmitglied beim TKG angemeldet ?  ja  nein Falls ja, Name:

Familienmitglieder im TK: Name, Vorname

### Mitgliedschaft:

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens 1 Jahr. Sie verlängert sich jeweils zum Ende eines Kalenderjahres. Eine Kündigung ist schriftlich, auch per Email, spätestens 4 Wochen vor dem 31.12. eines Jahres, an die Geschäftsstelle des Turnklub Grevenbroich 1885 e.V., Postfach 100628, 41490 Grevenbroich bzw. per Email an [info@turnklub-grevenbroich.de](mailto:info@turnklub-grevenbroich.de) unter Angabe der Mitgliedsnummer, Name, Vorname und Geburtsdatum zu richten. Nur mit der schriftlichen (Email) Kündigungsbestätigung des TKG ist die Kündigung verbindlich. Änderungen der Personen-/Kontodaten sowie Telefon-Nr./E-Mailadresse sind dem TKG umgehend schriftlich mitzuteilen.

### Datenschutz:

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Dies gilt auch für die Datenweitergabe an übergeordnete Sport- und Fachverbände sowie zur Anmeldung an Aus-/und Weiterbildungen, Wettkampfteilnahmen und sonstiger Veranstaltungen, zu denen ich vom TKG gemeldet werde. Außerdem erteile ich die Einwilligung, dass der TKG die von meiner Person angefertigten Personenfotos kostenlos in seinen Publikationen speichern, verbreiten und veröffentlichen darf. Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch gegenüber dem TKG für Art und Form der Nutzung seiner Internetseite oder derjenige Dritter. Ich bin ferner damit einverstanden, dass meine E-Mailadresse zur Kommunikation zwischen dem TKG und mir genutzt werden kann.

### Sportgesundheit:

Mit diesem Antrag auf Mitgliedschaft in die Schwimmabteilung des TKG erkläre ich mich mit den Bestimmungen/Erläuterungen zur Sportgesundheit Schwimmen einverstanden und füge dieser Anmeldung die ausgefüllte und unterschriebene Erklärung zur Sportgesundheit Schwimmen - Teil A bei.

### Mitgliedsbeiträge Schwimmabteilung, pro Jahr, ab 01.01.2018:

Kinder bis 12 Jahre	100,00 €
Jugendliche bis 18 Jahre	115,00 €
Erwachsene	130,00 €

Weitere Familien- und Sondermitgliedsbeiträge siehe Beitragsordnung.

Die einmalige Anmeldegebühr beträgt 10 €/Person; für die Nichtschwimmerausbildung beträgt diese Gebühr 50 €/Person. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass mir der kostenlose Newsletter der Turnklub-Schwimmer zugestellt wird.

### Anlage: Teil A - Erklärung zur Sportgesundheit Schwimmen

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds bzw. bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters

**Beitrittserklärung ist vollständig auszufüllen, eigenhändig zu unterschreiben und beidseitig bedruckt dem Übungsleiter zu übergeben!**

# Erteilung eines Mandates zum Einzug der SEPA-Basis-Lastschriften:

zur Beitrittserklärung von :

--	--

Name:

Vorname:

## Anmeldung ist nur mit dieser Lastschrift-Erteilung gültig !

### Zahlungsempfänger :

Turnklub Grevenbroich 1885 e.V.  
Schloßstraße  
41515 Grevenbroich  
Gläubiger-ID DE05ZZZ00000408055

Die Mandatsreferenznummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

### Kontoinhaber:

--	--

Name:	Vorname:
-------	----------

PLZ:	Ort:	Straße:
------	------	---------

**IBAN(22-stellig):**

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**BIC (8stellig):**

				D	E		
--	--	--	--	---	---	--	--

--

Name der Bank:

### Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich/wir ermächtige/n den TK Grevenbroich 1885 e.V. Beiträge vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TK Grevenbroich 1885 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschrift 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.

Ort, Datum

Unterschrift des / der Kontoinhaber