



TV Georgsmarienhütte
c/o Büro des Sports
Eisenbahnstraße 2
49124 Georgsmarienhütte

Telefon: 05401/3669175

Beitrittserklärung GYM-Welt - Guido's Welt – Tanzen Kinder Ballett - Yoga

Ich bitte um Aufnahme in den Turnverein "GUT HEIL" von 1870 e. V. Georgsmarienhütte

zum: _____ Name: _____ Vorname: _____

männl. weibl. div. Geburtstag: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

GYM-Welt

	Quartalsbeitrag (ab 01.07.2023)
<input type="checkbox"/> Frauengymnastik	31,50 €
<input type="checkbox"/> Faszinierend Fit / Pilates	31,50 €
<input type="checkbox"/> Yoga	71,50 €

Tanzen (Guido's-Welt)

	Quartalsbeitrag (ab 01.07.2023)
(TE = Trainingseinheit) <input type="checkbox"/> 1 TE (45 min o. 60 min)	84,00 €
<input type="checkbox"/> 2 TE (45 min o. 60 min)	105,00 €
<input type="checkbox"/> 1 TE (90 min)	105,00 €
<input type="checkbox"/> 3 TE und mehr	135,00 €

Tanzen für Kinder

	Quartalsbeitrag (ab 01.07.2023)
<input type="checkbox"/> Kinder bis 13 Jahre	18,00 €

Ballett für Kinder

	Quartalsbeitrag (ab 01.07.2023)
<input type="checkbox"/> Kinder bis 17 Jahre	45,00 €

Andere Abteilungen siehe separate Anmeldung!

Beitragseinzug vierteljährlich über die Sparkasse OS, IBAN: DE38265501051633101207 – BIC: NOLADE22XXX

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE37ZZZ00000472275

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): _____

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. 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:

Wiederkehrende Zahlung ± Einmalige Zahlung ±

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen):

Datum / Unterschrift:

(Unter 18 Jahren Unterschrift d. ges. Vertreters)

Mit der Unterschriftsleistung erkläre(n) ich/wir mich/uns als gesetzliche(r) Vertreter bereit, für Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten.

Vereinsregisternummer:
AG Osnabrück
Vereinsregister Nr. 110072

Steuernummer:
FA Osnabrück-Land 65/270/01936