

Schleswig-Holsteinischen Turnverbandes e.V.
Landesgeschäftsstelle
Lessingstr. 5

24610 Trappenkamp

Aufnahmeantrag

Ort, Datum

- Hiermit beantragt umseitig aufgeführter Verein die Mitgliedschaft im Schleswig-Holsteinischen Turnverband e.V., im nachfolgenden SHTV genannt.
- Grundlage für die Mitgliedschaft ist die Satzung des SHTV, die vom Unterzeichnenden als verbindlich anerkannt wird. Sie kann in der Geschäftsstelle des SHTV angefordert werden.
- Insbesondere wird darauf hingewiesen, dass ohne eine gleichzeitige Mitgliedschaft aller Ihrer Mitglieder im Landessportverband Schleswig-Holstein kein Versicherungsschutz für den Sportbetrieb besteht.
- Maßgebender Zeitpunkt für Beitritt und Rechnungslegung ist das Datum des Antrageinganges bei der Geschäftsstelle des SHTV.
- Jährliche Mitgliedsbeiträge SHTV:
bis 17 Jahre 1,90 €
ab 18 Jahre 2,60 €
- Gemäß den Bestimmungen über den Datenschutz wird darauf hingewiesen, dass nachstehende Angaben per EDV gespeichert und verarbeitet werden.

Vereinsname (genaue Bezeichnung gemäß Eintragung im Vereinsregister)

Postanschrift

Gründungsjahr

Kreisturnverband

Name und Anschrift der/des 1. Vorsitzenden

Anschrift der Geschäftsstelle

Datum

Unterschrift der/des 1. Vorsitzenden, Vereinsstempel

Mitgliederregistrierung 20____

Stand: _____

	männlich	weiblich	gesamt
Kinder/ Jugendl. (bis 17 Jahre)			
Erwachsene (ab 18 Jahre)			
Gesamtmitglieder			

Unser Verein beteiligt sich an folgenden Fachgebieten des SHTV mit der angegebenen Anzahl von Mitgliedern:

Fachgebiet	Anzahl	Fachgebiet	Anzahl
allg. Turnen:		Olympische Sportarten:	
Frauenturnen		Gerätturnen Männer	
Männerturnen		Gerätturnen Frauen	
Seniorenturnen		Rhythmische Sportgymnastik	
Gerätturnen für Jedermann		Trampolinturnen	
Orientierungslauf		Freizeit- und Gesundheitssport:	
Gymnastik/Tanz/Aerobic		Gesundheitssport	
Rhönradturnen		Turnen der Älteren	
Turnspiele:		Musik	
Faustball		Skilauf/Skigymnastik	
Prellball		Wandern	
Völkerball/ Indiaca		Turnerjugend:	
Freizeit-Volleyball		Eltern-Kind-Turnen	
Ringtennis		Kinderturnen im Vorschulbereich	
Korbball		Kinderturnen	
Korbball		Jugendturnen	
Turnerische Mehrkämpfe:		Familieturnen	
Jahnkampf		Gesundheitsförderung im Kinderturnen	
Friesenkampf			
Schwimmfünfkampf			

Schleswig-Holsteinischer Turnverband e.V.
Landesgeschäftsstelle
Lessingstr. 5

24610 Trappenkamp

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE79ZZZ00000577831	Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) wird gesondert mitgeteilt
--	--

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n)

(Name des Zahlungsempfängers) Schleswig-Holsteinischer Turnverband e.V.
--

Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von

(Name des Zahlungsempfängers) Schleswig-Holsteinischer Turnverband e.V.
--

auf mein/unser Konto gezogene 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 von meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC ¹	IBAN

Ort, Datum	Unterschrift
------------	--------------

¹ Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt