Arterner Turnverein e.V.

Aufnahmeantrag

zum Erwerb der Mitgliedschaft im
Arterner Turnverein e.V., nachfolgend ATV e.V. genannt

Turnen in Artern
seit 1862

Angaben vom Antragsteller auszufüllen

Name, Vorname Mitglied	
Abweichender Name Erziehungsberechtigter	
Anschrift (PLZ, Ort, OT)	
Straße, Hausnummer	
Geburtsdatum	
Telefon	
Notfalltelefon / Mobil	
e-Mail	
Beruf / Tätigkeit	
Krankenkasse	

Gewünschte Sektion: Turnen ☐ Tanzen ☐ Leichtatlethik ☐ **Trainingsgruppe** ☐

Mit der Aufnahme im ATV e.V. erkläre ich mich mit der bestehenden Satzung einverstanden. Ich kann die Satzung jederzeit einsehen. Die Beitragsordnung des ATV e.V. wurde erläutert und mir vorgelegt.

Der Mitgliedsbeitrag beträgt für Kinder **5,00 €** und für Erwachsene **6,00 €** pro Monat.
Der Beitrag wird durch Lastschrift im **SEPA Verfahren** eingezogen. Der Einzug erfolgt **halbjährlich** bis zum **30.03**. für das **erste Halbjahr** und bis zum **30.09**. für das **zweite Halbjahr**. Der Einzug der Beiträge für ein ganzes Kalenderjahr ist bis zum 30.03. des Jahres möglich. Bei der Aufnahme als Mitglied wird eine einmalige **Aufnahmegebühr in Höhe von 10,00 Euro** erhoben. **Darüber hinaus gilt die Beitragsordnung des ATV e.V. in seiner jeweils letzten Fassung.**

Bei Kündigung der Mitgliedschaft ist die Frist von 1 Monat zum Ende eines Kalendervierteljahres gemäß Satzung §9 einzuhalten.

Ort, Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen des/r Erziehungsberechtigten) _____

Einwilligung vom Antragsteller zu unterzeichnen oder Einwilligungsabsatz streichen

☐ Ich erteile, nach § 22 KunstUrhG, dem ATV e.V. die Einwilligung, dass von meiner Person Fotos oder Filmaufnahmen angefertigt werden dürfen, sofern diese vereinsbedingt getätigt wurden. Die Fotos oder Filmaufnahmen dürfen zeitlich, räumlich, sachlich und inhaltlich unbeschränkt veröffentlicht werden. Ich trete die Rechte an meinem Bild an den ATV e.V. ab. Der ATV e.V. nimmt diese Abtretung an und sichert insoweit den notwendigen Datenschutz.

Ort, Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen des/r Erziehungsberechtigten) _____

Nachfolgende Angaben werden vom ATV e.V. ausgefüllt

Sektion: Turnen ☐ Tanzen ☐ Leichtatlethik ☐ **Trainingsgruppe** ☐

Beginn Probetraining ☐ Eintrittsdatum ☐ Mitgliedsnummer ☐

EDV erfasst	Kopie als Bestätigung der Mitgliedschaft dem Mitglied ausgehändigt	Mitgliedsausweis ausgehändigt

Arterner Turnverein e.V.
Alte Poststraße 13
06556 Artern
Telefon: 0172 3521887
www.turnverein-artern.de

Bankverbindung
Kyffhäusersparkasse
IBAN DE37820550003400016054
BIC HELADEF1KYF