

BEITRITTSERKLÄRUNG Ich möchte Mitglied werden beim

TURNVEREIN 1900 Oberhausen e.V., Jahnstraße 85, 68794 Oberhausen-Rheinhausen

www.tvoberhausen.de Email: fuehrung@tvoberhausen.de / geschaeftsstelle@tvoberhausen.de



Name _____

Anschrift _____

Telefon _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht w m d

Eintrittsdatum _____

Familienmitglieder Nachname _____ Vorname _____ Abtlg. _____

Nachname _____ Vorname _____ Abtlg. _____

Nachname _____ Vorname _____ Abtlg. _____

Beitrag Mitglied Ermäßigte/Passive (Schüler/Studenten/Wehrdienst) Aktive Familien Senioren
(65€/Jahr) (115€/Jahr) (165€/Jahr) (82€/Jahr)

Unsere Abteilungen

Bogensport Boule u. Pétanque Faustball Fitness u. Gesundheit /Studio
(siehe Rückseite)

Fußball Eltern/Kind-Turnen Handball Ballschule Indica

Leichtathletik (Walking/Lauftreff) Seniorensport (Liesel) Tanz

Tischtennis Turnen (Rita/Nicola) TVKaGe Volleyball Ultimate

Satzung & Ordnungen des Vereins (s. Geschäftsstelle/Homepage) habe ich gelesen und erkenne ich an. Die Datenschutzrechtlichen Pflichtinformationen gem. Artikel 13 & 14 DSGVO habe ich ebenfalls gelesen und zur Kenntnis genommen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. **Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angefertigten Aufnahmen, durch den TV 1900 Oberhausen e.V. öffentlich (Druckmedien (TV News, Gemeindeblatt)) wiedergegeben werden dürfen. Die Bildaufnahmen dienen zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben. Diese Einverständniserklärung gilt ohne jede zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung und gilt ungeachtet der angewandten Übertragungs-, Träger- und Speichertechniken.**

X Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

SEPA Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE53ZZZ00000071474

Ich ermächtige den TV 1900 Oberhausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1900 Oberhausen e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Es findet eine turnusmäßige Beitragserhöhung von **7,5% alle 3 Jahre** statt (nächster Termin 2025). Ich wurde auf die Kündigungsfrist 3 Monate zum Ende des Geschäftsjahres hingewiesen. Eine Kündigung kann nur schriftlich an die Vorsitzenden oder die Geschäftsstelle erfolgen. Mit der Erfassung meiner personenbezogenen Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.

Name der Bank _____ BIC: _____

IBAN: _____

Name/Vorname Kontoinhaber: _____

X Ort/Datum: _____ Unterschrift/ ggf. ges. Vertreter: _____

Monatliche Mitgliedsbeiträge Abteilung Fitness

Geräte- und Kursangebote:

Aufnahmegebühr einmalig 31,00 €

Monate	TVO Mitglied	Schüler/Studenten	Guten-Morgen-Tarif
12	35,00 €	26,00 €	26,00 €
6	39,00 €	29,00 €	29,00 €
Monate	Neumitglieder	Schüler/Studenten	Guten-Morgen-Tarif
12	44,00 €	30,00 €	35,00 €
6	47,00 €	35,00 €	39,00 €

Kurse:

Monate	TVO Mitglied & Ermäßigte	Neumitglied
12	20,00 €	29,00 €
6	24,00 €	33,00 €



Geräte:

Monate	TVO Mitglied & Ermäßigte	Neumitglied
12	30,00 €	39,00 €
6	33,00 €	42,00 €

Info 10er-Karte:

	TVO Mitglied & Ermäßigte	Neumitglied
Geräte & Kurse	70,00 €	75,00 €
Kurse	59,00 €	69,00 €
Sauna	35,00 €	41,00 €
Einzelkarte Sauna	5,00 €	5,50 €

Der **Beitrag** von _____ EUR ziehen wir mit einer SEPA-Lastschrift von Ihrem Konto zum 1. oder 15. eines jeden Monats, beginnend mit dem _____ ein. Fällt der Buchungstag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, verschiebt sich der Fälligkeitstag auf den folgenden Geschäftstag Ihres Kreditinstitutes.

*Ich wurde auf die **Kündigungsfrist** 1 Monat vor Ablauf des Mitgliedschaftsvertrags für das TVO-Center hingewiesen. Der Vertrag verlängert sich jeweils um weitere 6/12 Monate. Eine Kündigung kann nur schriftlich an die Vorsitzenden oder die Geschäftsstelle erfolgen. Mit der Erfassung meiner personenbezogenen Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich einverstanden.*

X Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Bankverbindung bitte auf Seite 1 eintragen!



Einverständniserklärung zur Veröffentlichung von Bildmaterial

Hiermit erkläre ich

Namen, Vorname: _____

Straße/Hausnr.: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

gegenüber des TV 1900 Oberhausen e.V. im Rahmen von Sportveranstaltungen bzw. öffentlichen Auftritten angefertigten Fotoaufnahmen folgendes:

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die von mir angefertigten Aufnahmen, durch den TV 1900 Oberhausen e.V. öffentlich (Druckmedien (TV News, Gemeindeblatt)) wiedergegeben werden dürfen. Die Bildaufnahmen dienen zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben. Diese Einverständniserklärung gilt ohne jede zeitliche, örtliche und inhaltliche Einschränkung und gilt ungeachtet der angewandten Übertragungs-, Träger- und Speichertechniken.

Ort / Datum / Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)



TV 1900 Oberhausen e.V.
Jahnstraße 85, 68794 Oberhausen
Tel. 0 72 54 / 95 26 00
fuehrung@tvoberhausen.de
geschaeftsstelle@tvoberhausen.de