

# BEITRITTSERKLÄRUNG Ich möchte Mitglied werden beim

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

[www.tvoberhausen.de](http://www.tvoberhausen.de) Email: [fuehrung@tvoberhausen.de](mailto:fuehrung@tvoberhausen.de) / [geschaeftsstelle@tvoberhausen.de](mailto:geschaeftsstelle@tvoberhausen.de)



Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Geschlecht  w  m  d

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

Familienmitglieder Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_

Nachname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_

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

## Unsere Abteilungen

Bogensport

Boule u. Pétanque

Faustball

Fitness u. Gesundheit /Studio (siehe Rückseite)

Eltern/Kind-Turnen

Ballschule

Leichtathletik (Walking/Lauftreff)

Tanz

Tischtennis

Turnen Liesel / Nicola /Rita

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 und Gesundheit



Aufnahmegebühr einmalig 31,00 €

Geräte (monatlich):

Monate	TVO Mitglied & Ermäßigte	Nichtmitglied	GutenMorgenTarif	FeierAbendTarif ab 18 Uhr
12	30,00 €	39,00 €	26,00 €	22,00 €
6	33,00 €	42,00 €	29,00 €	25,00 €

10er-Karte Kurse/Geräte:

	TVO Mitglied & Ermäßigte	Nichtmitglied
Kurse	59,00 €	69,00 €
Kurse Yoga 90min	---	90,00 €
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-Studio 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!**

