



**Geschäftsstelle: Rosenauer Str. 43a, 96450 Coburg, Tel. 09561 / 95269, E-Mail: info@tv1848coburg.de**

Wir freuen uns, dass Sie sich für den Beitritt zum Turnverein von 1848 Coburg e. V. entschieden haben und bieten Ihnen folgende Betätigungsfelder an:

1. Aktive Tätigkeit in unseren Abteilungen:

Abteilungs Nr.	Abteilung	Abteilungs Nr.	Abteilung	Abteilungs Nr.	Abteilung
<b>1</b>	<b>Turnen</b>	<b>5</b>	<b>Gesundheitssport</b>	<b>6</b>	<b>Freizeitsport</b>
1.1	Eltern-Kind-Turnen	5.1	Rückenschule	6.1	Volleyball
1.2	Schüler/innen	5.2	Gymnastik R3 by Axel	6.2	Badminton
1.3	Jugend	5.3	Pilates	6.3	Basketball
1.4	Erwachsene	5.4	Step-Aerobic	6.4	Fußball
<b>2</b>	<b>Leichtathletik</b>	5.5	Yoga	6.5	Tischtennis
<b>3</b>	<b>Triathlon</b>	5.6	Frauen-Gymnastik	6.6	Handball
<b>4</b>	<b>Rugby</b>	5.7	Senrioren-Gymnastik		
		5.8	Ski-Gymnastik		

Alle Trainingszeiten, Sportstätten und weitere Angebote im Gesundheitssport entnehmen Sie bitte unserer Homepage [www.tv1848coburg.de](http://www.tv1848coburg.de).

- Teilnahme an allen gesellschaftlichen Zusammenkünften und Veranstaltungen.
- Als förderndes Mitglied haben sie die Möglichkeit, den Verein bei seinen vielseitigen Aufgaben zu unterstützen.

## Beitrittsbedingungen

### - für Ihre Unterlagen -

- Der Beitritt erfolgt durch eine schriftliche Erklärung.
- Mit der Aufnahme unterliegt das Mitglied den Bestimmungen der Vereinssatzung. Diese kann gegen eine Schutzgebühr von 3,00 € in der Geschäftsstelle angefordert werden.
- Allgemeine Mitgliedsbeiträge (ab 01.01.2017)

Familienbeitrag mit Kindern bis 18 Jahren	€ 10,00 / Monat
Ehepaare	€ 9,00 / Monat
Personen über 18 Jahren	€ 7,00 / Monat
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahren	€ 4,00 / Monat
Sonderbeiträge ( z. B. Studenten)	€ 4,00 / Monat

Beim Eltern-Kind-Turnen ist die Mitnennung eines Erwachsenen/Elternteils zwingend erforderlich.

**Beitragszahlung:** Durch Einzugsvollmacht (wir bitten Sie davon Gebrauch zu machen) **oder** durch Überweisung (zzgl. € 3,00 Bearbeitungsgebühr).

**IBAN** DE40 7835 0000 0000 3005 33

Die Beiträge müssen im Voraus entrichtet werden, da es sich um eine Bringschuld handelt. Einen Wohnungswechsel oder eine neue Banverbindung teilen Sie bitte umgehend dem Verein mit. **Gebühren für Rücklastschriften werden dem Mitglied belastet. Abmeldungen sind nur mit sechswöchiger Kündigungsfrist zum Jahresende per Einschreiben an die Geschäftsstelle, Postanschrift: TV 1848 Coburg, Mitgliederverwaltung, Rosenauer Str. 43 a, 96450 Coburg, möglich.**



# Beitrittserklärung



Ich beantrage die Aufnahme im Turnverein v. 1848 Coburg e. V.

Name Vorname Beruf/Tätigkeit Geschlecht Geb.-Datum Abt.-Nr.

Anschrift: PLZ: Ort: Straße:

Telefon: Mobil: E-Mail:

## Einwilligung in die Veröffentlichung von Fotos unter [www.tv1848coburg.de](http://www.tv1848coburg.de) und in der lokalen Presse

Ich willige ein, dass Foto- und Filmaufnahmen von mir/ uns/ meinem Sohn/ meiner Tochter \_\_\_\_\_ (Name/n der Person/en), die im Rahmen von Wettbewerben und sonstigen Veranstaltungen des Vereins gemacht werden, durch den Verein auf seiner Homepage und in der lokalen Presse veröffentlicht werden dürfen. Mir ist bekannt, dass im Internet veröffentlichte Fotos weltweit abrufbar sind und eine Weiterverwendung dieser Fotos durch Dritte nicht generell ausgeschlossen werden kann. Meine Einwilligung gilt zeitlich unbegrenzt, kann jedoch jederzeit widerrufen werden, mit der Folge, dass vorgenommene Veröffentlichungen auf der Homepage des Vereins unverzüglich gelöscht werden und künftig Veröffentlichungen unterbleiben.

Coburg, den

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Bei Personen unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Anmeldungen bitte an: TV 1848 Coburg, Mitgliederverwaltung, Rosenauer Str. 43 a, 96450 Coburg senden  
oder beim jeweiligen Abteilungsleiter abgeben.

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: **TV 1848 Coburg**

### Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer: **Rosenauer Straße 43 a**  
Postleitzahl und Ort: **96450 Coburg**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE28T480000068723**

Mandatsreferenz

Wird vom Zahlungsempfänger TV 1848 Coburg e.V. automatisch vergeben und erscheint im im Lastschrifttext.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger - TV 1848 Coburg e.V. -, Zahlungen von meinem / von unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger - TV 1848 Coburg e.V. - 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.

**Beitragszahlung:** 1/2-jährlich jährlich **Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

### Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Name, Vorname:

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

**IBAN des Zahlungspflichtigen** (beinhaltet die Kontonummer, siehe Kontoauszug, max. 22 Stellen) **DE**

**BIC** (ehem. BLZ, siehe Kontoauszug, 8 oder 11 Stellen)

Ort:

Datum (TT.MM.JJJJ):

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en des Zahlungs-  
pflichtigen (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger - TV 1848 Coburg e.V. - über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.