

Wir freuen uns, dass Sie sich für den Beitritt zum Turnverein von 1848 Coburg e.V. entschieden haben.

Wir haben folgende Abteilungen zu bieten:

- 1 Turnen**
- 2 Kindersport**
- 3 Leichtathletik**
- 4 Triathlon**
- 5 Rugby**
- 6 Gesundheitssport**
- 7 Badminton**
- 8 Behindertensport**
- 9 Freizeit- Volleyball**
- 10 Freizeit- Fußball**
- 11 Fitness (Fitness-Dance-Aerobic, Zumba, Swing Balance)**
- 12 Floorball**

Des Weiteren können Sie an allen gesellschaftlichen Zusammenkünften und Veranstaltungen des Vereins teilnehmen. Als förderndes Mitglied, haben Sie die Möglichkeit, den Verein bei seinen vielfältigen Aufgaben zu unterstützen. Alle Trainingszeiten, Sportstätten und weitere Angebote entnehmen Sie bitte der Homepage: [www.tv1848coburg.de](http://www.tv1848coburg.de)

## Geschäftsstelle:

Rosenauer Str. 43a, 96450 Coburg

Telefon: 09561/95269

E- Mail: [info@tv1848coburg.de](mailto:info@tv1848coburg.de)



## Beitrittsbedingungen

-Für Ihre Unterlagen-

1. Der Beitritt erfolgt durch schriftliche Erklärung
2. allgemeine Mitgliederbeiträge (ab 01.01.2017)

Familienbeitrag	10,00€ / Monat
Ehepaare / Alleinerziehend mit Kind	9,00€ / Monat
Personen über 18 Jahre	8,00€ / Monat
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	4,00€ / Monat
Sonderbeiträge (Studenten)	4,00€ / Monat

Beim Eltern- Kind- Turnen ist die Mitanmeldung eines Elternteils/ Erwachsenen zwingend notwendig.

Die Beiträge müssen im Voraus entrichtet werden, da es sich um eine Bringschuld handelt. Gebühren für Rückschriften werden dem Mitglied belastet.

Abmeldungen sind nur mit sechswöchiger Kündigungsfrist zum Jahresende, schriftlich (per E-Mail an [mitglieder@tv1848coburg.de](mailto:mitglieder@tv1848coburg.de) oder postalisch an TV 1848 Coburg, Mitgliederverwaltung, Rosenauer Str. 43 a) möglich. Einen Wohnungswechsel oder eine neue Bankverbindung teilen Sie bitte umgehend dem Verein mit.

Anmeldungen bitte eingescannt per E-Mail an: [mitglieder@tv1848coburg.de](mailto:mitglieder@tv1848coburg.de) oder im Original postalisch an:

TV 1848 Coburg, Mitgliederverwaltung, Rosenauer Str. 43 a, 96450 Coburg.  
Sie können die Anmeldung auch beim jeweiligen Übungs-/Abteilungsleiter abgeben.



## Beitrittsbedingungen

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

Name*	Vorname*	Geschlecht*	Geburtsdatum*	Abteilung*

### Anschrift

Straße\*:

PLZ/Ort\*:

Telefon/Mobil\*:

E-Mail\*:

### Einwilligung in die Veröffentlichung von Fotos unter [www.tv1848coburg.de](http://www.tv1848coburg.de) und in der 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 seinen Digital- und Printmedien sowie in der Presse veröffentlicht werden dürfen. Mir ist bekannt, dass im Internet veröffentlichte Fotos weltweit abrufbar sind und eine Weiterverwendung durch Dritte nicht generell ausgeschlossen werden kann.

Meine Einwilligung ist zeitlich unbegrenzt, kann jedoch jederzeit widerrufen werden, mit der Folge, dass künftige Veröffentlichungen unterbleiben.

Coburg, den \_\_\_\_\_

Unterschrift (Bei Personen unter 18 Jahren Unterschrift der Erziehungsberechtigten)



## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA- Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: TV 1848 Coburg

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE28T4800000068723

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Rosenenauer Str. 43a, 96450 Coburg

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Wird vom Zahlungsempfänger automatisch vergeben und erscheint im Lastschrifttext.

SEPA-Lastschriftmandat:

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

Beitragszahlungen:  halbjährlich  jährlich

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen

BIC

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)