

# Mitgliedsantrag

Boxen Volleyball Basketball Leichtathletik Orientierungslauf  
Jujutsu Judo rotierende Elemente Eltern-Kind Sport



Hochschulsportgemeinschaft  
Turbine Zittau e. V.  
Geschäftsstelle  
Mosbacher Weg 1/112  
02763 Zittau

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied im HSG Turbine Zittau e.V.

Eintritt ab: \_\_\_\_\_

Vorname : _____	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Name : _____	.... in der Abteilung	
Straße : _____	<input type="checkbox"/> Boxen	
PLZ : _____	<input type="checkbox"/> Volleyball	
Geburtsdatum : _____	<input type="checkbox"/> Basketball	
Telefon : _____	<input type="checkbox"/> Judo	
E-Mail : _____	<input type="checkbox"/> Jujutsu	
	<input type="checkbox"/> Orientierungslauf	
	<input type="checkbox"/> rotierende Elemente	
	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	
	<input type="checkbox"/> Eltern-Kind Sport	
Datum : _____	Unterschrift _____	_____
	<small>(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)</small>	Sportgruppe / Übungsleiter

Sie sind bereits Mitglied in einer Abteilung des HSG Turbine Zittau e.V. ?

Wenn ja, wo ?	<input type="checkbox"/> Boxen	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Judo	<input type="checkbox"/> Jujutsu	<input type="checkbox"/> Orientierungslauf
	<input type="checkbox"/> Eltern-Kind Sport	<input type="checkbox"/> rotierende Elemente	<input type="checkbox"/> Leichtathletik			

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Geschäfts- und Beitragsordnung des Vereines an. Diese sind in der Geschäftsstelle des HSG Turbine Zittau e.V. sowie unter [www.hsg-turbine.de](http://www.hsg-turbine.de) einsehbar.

Für den HSG Turbine Zittau e.V. ist die Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen eine Selbstverständlichkeit. Der Verein erhebt, nutzt und verarbeitet die personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.

Einzugsermächtigung

Zahlweise:  1/2-jährlich

jährlich

Ich ermächtige den HSG Turbine Zittau e.V., die anfallenden Beträge (Verein und Abteilungen) jeweils bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschrift einzulösen.	
	<b>Hinweis:</b>
Kontoinhaber : _____	Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlungen zurückverlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Kreditinstitut : _____	Im Fall einer nicht vom Verein verschuldeten Rücklastschrift wird die vom jeweiligen Kreditinstitut in Rechnung gestellte Rücklastschriftgebühr dem verursachenden Mitglied in Rechnung gestellt.
IBAN : _____	
BIC : _____	
Datum : _____	Unterschrift _____

Vermerke für interne Zwecke

Mitgliedsnummer	<input type="text"/>	SEPA Referenz	<input type="text"/>
Erfasst : _____		Kopie an Abteilung per Mail <input type="checkbox"/>	