



# MITGLIEDSANTRAG / SPARTENANMELDUNG

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Straße/Nr. \_\_\_\_\_  
 PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_ Mail \_\_\_\_\_  
 Telefon \_\_\_\_\_ Mobil \_\_\_\_\_  
 Erziehungsberechtigte\*r: \_\_\_\_\_

aktiv  passiv

## Art der Mitgliedschaft / Sparte

- |   |                                      |  |
|---|--------------------------------------|--|
| Turnen <input type="checkbox"/>                 | Fit & Fun <input type="checkbox"/>   | <input type="radio"/> Ermäßigt<br>(nur mit Nachweis)                                   |
| Leichtathletik <input type="checkbox"/>         | Tischtennis <input type="checkbox"/> | <input type="radio"/> Familie  |
| Fußball <input type="checkbox"/>                | Handball <input type="checkbox"/>    | <input type="radio"/> bestehende Mitgliedschaft in Partnerverein<br>(nur mit Nachweis) |
| Tanzen (TG Elbdeich) <input type="checkbox"/>   | Volleyball <input type="checkbox"/>  |  |
| Tanzen (Carola) <input type="checkbox"/>        | Pilates <input type="checkbox"/>     |  |
| FUM – Fitness und mehr <input type="checkbox"/> | Qigong <input type="checkbox"/>      |  |
| Sonstiges _____ <input type="checkbox"/>        |                                      |  |

Antrag einfach in den Briefkasten des Clubheims einwerfen oder senden an:  
 mitglieder@mtv-germania-fliegenberg.de

## Unterschrift

Unterschrift Mitglied bzw. des/der Erziehungsberechtigten für die Mitgliedschaft

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

Der MTV Germania Fliegenberg von 1909 e.V. verarbeitet Ihre personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Mitgliedschaft ausschließlich gemäß der Datenschutzbestimmungen. Die Informationspflicht dazu können Sie jederzeit im Internet unter [www.mtv-germania-fliegenberg.de/downloads](http://www.mtv-germania-fliegenberg.de/downloads) abrufen. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins, die auf der Homepage zum Download bereitstehen, in der jeweils gültigen Fassung an. Zudem bestätige ich, dass ich die Informationspflicht gelesen und akzeptiert habe.

## Zahlungsweise

**SEPA-Lastschriftmandat:** Hiermit ermächtige ich den MTV Germania Fliegenberg von 1909 e.V. (Gläubiger-ID: DE16ZZZ00001000042) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MTV Germania Fliegenberg von 1909 e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Etwaige hieraus entstehende Kosten werde ich ebenfalls tragen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ Name, Vorname (Kontoinhaber)	_____ Straße / Hausnummer (Kontoinhaber)
_____ Kreditinstitut	_____ PLZ / Ort (Kontoinhaber)
DE   ____   ____   ____   ____   ____   ____ IBAN	_____ BIC
_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift (Kontoinhaber)