

# Beitrittserklärung – Erwachsene



Turnerkreis Nippes  
1903 e.V.

Handball  
Breitensport  
Gesundheitssport

(gültig ab 1. Jan 2017)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

weiblich  männlich

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Nr., PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Telefon und E-Mailadresse \_\_\_\_\_

Ich bin:  Schüler-in  Student-in  in Ausbildung

**Ein verminderter Beitrag ist nur mit beigefügtem Nachweis gültig.**

**Sportangebot:**

Handball

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass der Turnerkreis Nippes 1903 e.V. (TKN) meine personenbezogenen Daten im erforderlichen Umfang zur Sicherstellung eines ordnungsgemäßen Spielbetriebs speichert und bearbeitet.

Zur Teilnahme am Spielbetrieb benötigt der TKN von allen Spieler-innen einen unterschriebenen Antrag auf Spielberechtigung sowie ein aktuelles Passbild.

Gymnastik (Damen)  Montagsgruppe (Herren)

Fitness-Yoga  Nordic-Walking

Pilates

inaktiv  \_\_\_\_\_

**Abbuchung:**

jährlich (Handball: 143 EUR, ermäßigt 110 EUR)  
(Breitensport: 121 EUR, ermäßigt 88 EUR, inaktiv 40 EUR)

halbjährlich (Handball: 78 EUR, ermäßigt 60 EUR)  
(Breitensport: 66 EUR, ermäßigt 48 EUR, inaktiv 20 EUR)

Eine Aufnahmegebühr von 10 EUR wird mit dem ersten Beitrag abgebucht.

Bei der Nutzung mehrerer Sportangebote wird der höchste Beitrag fällig.

Der Austritt aus dem TKN kann unter Einhaltung einer Frist von zwei Wochen zum 30.6. oder zum 31.12. des Jahres erfolgen. Mündlich ausgesprochene Kündigungen sind nicht gültig.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass Fotos von mir auf der Homepage des TKN veröffentlicht werden dürfen (ggf. streichen).

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

**SEPA-Lastschriftmandat**

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich den TKN, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TKN auf mein Konto eingezogene Lastschrift einzulösen. Die Zahlungsaufforderung muss 14 Tage vorher in Textform an mich erfolgen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Meine persönliche Mandatsnummer oder Mitgliedsnummer wird mir separat in Textform vom zuständigen Vorstandsmitglied des TKN mitgeteilt.

Kontoinhaber-in: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

IBAN-Nr.: DE \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_  
(xx) (xxxx) (xxxx) (xxxx) (xxxx) (xx)

**Der Vorstand**

1. Vorsitzender: Christian Gernhardt  
Geschäftsführer: Gernot Schmitz  
Kassenwart: Max Janssen

**Bankverbindung**

Turnerkreis Nippes 1903 e.V.  
Sparda-Bank West eG

**IBAN:**

DE14 3706 0590 0004 3113 70

**BIC:**

GENODE1SPK

**Gläubiger-ID:**

DE53TK10000085227

**Finanzamt: Köln-Altstadt**

**Steuernummer: 217/5963/1516**

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber-in) \_\_\_\_\_

**Wir bitten dringend um Mitteilung bei Änderung der Daten!**