



# Letmather Turnverein 1877 e.V.

Iserlohner Straße 28, 58119 Hagen

Telefon: (02334) 8088643

Internet: [www.LetmatherTV.de](http://www.LetmatherTV.de), E-Mail: [Schneider@LetmatherTV.de](mailto:Schneider@LetmatherTV.de)

## Aufnahmeschein Abteilung Turnen

---

### Liebes neues LTV-Mitglied,

wir begrüßen Dich / Sie herzlich im **LTV** und wünschen viel Freude und Erfolg!

Mit diesem **Aufnahmeantrag** überreichen wir

- den Aufnahmeschein und
- die Ermächtigung zum Beitragseinzug.

Jedes Mitglied verpflichtet sich, mindestens ein Jahr Mitglied des **LTV** zu bleiben und für mindestens ein Jahr den entsprechenden Beitrag zu zahlen.

Sollten bei Beitragseinzug Bankgebühren, die der Verein nicht zu vertreten hat, anfallen, gehen sie zu Lasten des Mitgliedes und werden dem Mitglied in Rechnung gestellt.

Kündigungen der Mitgliedschaft können jeweils zum Quartalsende erklärt werden und müssen drei Wochen vorher bei der Geschäftsführung (nicht bei dem Übungsleiter, Trainer oder Abteilungsvorstand) vorliegen.

**Kündigungen werden nur in schriftlicher Form angenommen. Mündliche, telefonische und Kündigungen per E-Mail sind nicht wirksam.**

### Die Beitragszahlung

erfolgt durch Abbuchung vom Konto des Mitglieds wunschgemäß:

- halbjährlich: zum 01. 01. und 01.07.
- jährlich: zum 01. 04.

### Gesamtjahresbeitrag:

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Volljährige Mitglieder:                                      | 72,00 € |
| <input type="checkbox"/> <b>davon</b> Aktive der Gruppen:                             |         |
| - Rhönrad- und Kunstturnen  | 90,00 € |
| - Therapeutisches Turnen, Aerobic, Jazztanz, Bodyforming, Zumba, Pilates              | 84,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche:                                      | 48,00 € |
| <input type="checkbox"/> <b>davon</b> Aktive der Rhönrad- und Kunstturngruppen, Zumba | 72,00 € |

Der Beitrag wird nach dem Alter des Mitglieds am 01.Januar eines Jahres berechnet

Die Vereinssatzung in der geltenden Fassung kann im Internet eingesehen werden. Auf Wunsch stellen wir auch gern eine gedruckte Kopie zur Verfügung.

Wir bitten, den Aufnahmeschein und die Einzugsermächtigung vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die Geschäftsführerin zurückzugeben, damit dieser Antrag bearbeitet werden kann.

Mit freundlichen Grüßen

**Der LTV-Vorstand**

**Diese Seite verbleibt bei den Unterlagen des neuen Mitglieds !**



# Letmather Turnverein 1877 e.V.

Iserlohner Straße 28, 58119 Hagen

Telefon: (02334) 8088643

Internet: [www.LetmatherTV.de](http://www.LetmatherTV.de), E-Mail: [Schneider@LetmatherTV.de](mailto:Schneider@LetmatherTV.de)

## AUFNAHMESCHEIN

Abteilung Turnen

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Letmather Turnverein 1877 e.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Volljährige Mitglieder:  | 72,00 € |
| <b>davon</b> Aktive der Gruppen:  |         |
| <input type="checkbox"/> Rhönrad- und Kunstturnen   | 90,00 € |
| <input type="checkbox"/> Therapeutisches Turnen, Aerobic, Jazztanz, Bodyforming, Zumba, Pilates | 84,00 € |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche:  | 48,00 € |
| <input type="checkbox"/> <b>davon</b> Aktive der Rhönrad- und Kunstturngruppen, Zumba           | 72,00 € |

**Übungsleiter/in - Gruppe:** \_\_\_\_\_

**Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_

Ich verpflichte mich, mindestens ein Jahr Mitglied des **LTV** zu bleiben und mindestens für ein Jahr den für mich zutreffenden Beitrag zu zahlen.

Kündigungen der Mitgliedschaft können jeweils zum Quartalsende erfolgen und müssen drei Wochen vorher schriftlich bei der Geschäftsführung vorliegen.

Die Informationen zum Aufnahmeantrag mit den zurzeit gültigen Mitgliedsbeiträgen habe ich erhalten. Sie sind für meine Unterlagen bestimmt.

Alle Daten werden auf Vereinscomputern erfasst und dienen ausschließlich der Mitgliederverwaltung und Beitragserhebung. Mit den Aufnahmebedingungen erkläre ich mich einverstanden.

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

Unterschrift des/der Antragstellers/in  
bzw. des/der Erziehungsberechtigten \_\_\_\_\_

**Diese Seite bitte vollständig ausfüllen und an die Übungsleiterin zurückgeben !**



# Letmather Turnverein 1877 e.V.

Iserlohner Straße 28, 58119 Hagen

Telefon: (02334) 8088643

Internet: [www.LetmatherTV.de](http://www.LetmatherTV.de), E-Mail: [Schneider@LetmatherTV.de](mailto:Schneider@LetmatherTV.de)

## AUFNAHMESCHEIN

Abteilung Turnen

## SEPA-Lastschriftmandat

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

**Gläubiger-Identifikationsnummer DE99ZZZ05678901234**

**Mandatsreferenz: (entspricht der Mitgliedsnummer und wird separat mitgelt)**

Ich ermächtige den Letmather Turnverein 1877 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Letmather Turnverein 1877 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_  
IBAN

**DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE Mitgliedschaft von**

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

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift :

### **Hiermit beantrage ich folgende Zahlungsweise :**

jährliche Abbuchung (zum 01.04.)

halbjährliche Abbuchung (zum 01.01. und 01.07.)

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Diese Seite bitte vollständig ausfüllen und an die Übungsleiterin zurückgeben !**