



MTV Eintracht Celle von 1847 e.V.

Geschäftsstelle: **Nordwall 10 - 29221 Celle**

internet: www.mtveintrachtcelle.de

E-Mail : mtveintrachtcelle@yahoo.de

Telefon: (05141) 22168

Telefax: (05141) 23348 + 278042

Bankverbindung: Sparkasse Celle IBAN: DE79257500010000006262

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE944ZZZ00000201104

Bitte nicht ausfüllen !!

Mitgl.Nr.: _____

BIC: NOLADE21CEL

Kurzmitgliedschaft

Name des Eintretenden - **bitte in Blockbuchstaben**

Vorname _____

(Bei Minderjährigen bitte zusätzlich dem Namen mindestens eines Erziehungsberechtigten angeben)

Vorname Erziehungsberechtigte Mutter _____

Name: _____

Name: Erziehungsberechtigte Mutter _____

Vorname Erziehungsberechtigter Vater _____

Name: Erziehungsberechtigter Vater _____

Straße _____

Wohnort _____

Telefon _____

E-Mail _____

FAX _____

Geb.Datum _____ **Eintrittsdatum** _____

Jedes Mitglied trägt das Risiko eines Personen- oder Sachschadens aus seiner Betätigung im Verein. Der Verein bietet jedoch einen Versicherungsschutz im Rahmen der durch den Niedersächsischen Sportbund abgeschlossenen Sportunfall- und Haftpflichtversicherung. Die Versicherungsbedingungen können in der Geschäftsstelle eingesehen werden.

Der Beitrag für den angegebenen Kurs ist im voraus zu entrichten. Der MTV Eintracht ist berechtigt diesen Beitrag vom angegebenen Konto abzubuchen.

Kursdauer: _____

Kursgebühr: _____

Ich betreibe die angekreuzte(n) Sportart(en):

- | | |
|--------------------|--------------------------|
| Zumba | <input type="checkbox"/> |
| Bokwa | <input type="checkbox"/> |
| Kantaera | <input type="checkbox"/> |
| Walking | <input type="checkbox"/> |
| Inlineskating Erw. | <input type="checkbox"/> |
| Speedskating | <input type="checkbox"/> |
| Schwimmen | <input type="checkbox"/> |
| Skigymnastik | <input type="checkbox"/> |
| Funktionsgymnastik | <input type="checkbox"/> |
| Osteoporose | <input type="checkbox"/> |
| Beckenboden | <input type="checkbox"/> |
| Wirbelsäule: | <input type="checkbox"/> |
| - Anfänger | <input type="checkbox"/> |
| - Fortgeschritten | <input type="checkbox"/> |
| Yoga | <input type="checkbox"/> |
| Yoga für Anfänger | <input type="checkbox"/> |
| Yoga 50+ | <input type="checkbox"/> |

LASTSCHRIFTEINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich den MTV Eintracht widerruflich zum Einzug der fälligen Beiträge. **Entstehende Kosten für Rücklastschriften seitens der Bank gehen zu meinen Lasten.**

* Mit der Genehmigung durch den Erziehungsberechtigten übernimmt der Unterzeichnende die Haftung für die Beitragspflicht

* Mit Genehmigung durch den Erziehungsberechtigten werden die Satzung und der darin enthaltene Haftungsausschluss sowie alle Vereinsordnungen, insbesondere die Beitragsordnung, anerkannt.

Bitte beachten Sie, dass alle Rechtsordnungen der MTV Eintracht als Download (Homepage) oder bei der Geschäftsstelle erhältlich sind.

Name, Vorname

Anschrift

Name und Anschrift der Bank

Bankleitzahl

Konto Nr.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten elektronisch gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes für die Mitgliedschaft

Bei Minderjährigen zusätzlich auch die/des Erziehungsberechtigten

Unterschrift Erziehungsberechtigter