

- Anmeldung**
- Abmeldung**
- Veränderung**

ab _____

TURA - Bremen e.V.

Lissaer Straße 60, 28237 Bremen
 Telefon: 0421 / 61 34 10
 Fax: 0421 / 61 34 11
 Mail: info@tura-bremen.de
 Geschäftszeiten: Montag bis Donnerstag 10⁰⁰ - 12⁰⁰
 Dienstag 16⁰⁰ - 19⁰⁰
 Bankverbindung: Die Sparkasse in Bremen
 IBAN: DE05290501010001027275



Angaben zur Person	<div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: flex-end;"> <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w Geschlecht </div> <hr/> Name, Vorname
	<hr/> Straße und Hausnummer
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <hr/> PLZ und Wohnort </div> <div style="width: 45%;"> <hr/> Beruf (Angaben freiwillig) </div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <hr/> Geburtsdatum </div> <div style="width: 30%;"> <hr/> Telefon </div> <div style="width: 30%;"> <hr/> Mitglieds-Nummer </div> </div>
	<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 45%;"> <hr/> Letzter Verein </div> <div style="width: 45%;"> <hr/> E-Mail-Adresse (Angaben freiwillig) </div> </div>
Angaben zur Mitgliedschaft	<p>Art der Mitgliedschaft</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> aktiv <input type="checkbox"/> passiv </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> Badminton <input type="checkbox"/> Boxen <input type="checkbox"/> Fitness and Dance <input type="checkbox"/> Fussball <input type="checkbox"/> Gesundheitswerkstatt <input type="checkbox"/> Herzsport <input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Karate <input type="checkbox"/> Kanusport <input type="checkbox"/> Latin-Fitness <input type="checkbox"/> Reha-Sport </div> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> Spielleuteorchester <input type="checkbox"/> Sport nach Schlaganfall <input type="checkbox"/> Sportfischen <input type="checkbox"/> Studio <input type="checkbox"/> Taekwon-Do <input type="checkbox"/> Tischtennis <input type="checkbox"/> Turnen-Erwachsene <input type="checkbox"/> Turnen-Kinder <input type="checkbox"/> Turnen-Senioren <input type="checkbox"/> Volleyball <input type="checkbox"/> Yoga </div> </div> <p>Zahlungsweise</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> jährlich </div> </div> <p>Zahlungsart</p> <div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div style="width: 30%;"> <input type="checkbox"/> Bankeinzug <input type="checkbox"/> Überweisung </div> </div>

Minderjährige können nur durch den gesetzlichen Vertreter an- und abgemeldet werden. Dieser verbürgt sich auch für die ordnungsgemäße Beitragszahlung. Durch die Unterschrift wird die Satzung des Vereins anerkannt. Die vollständige Satzung liegt in der Geschäftsstelle aus. Laut Bundesdatenschutzgesetz bin ich damit einverstanden, dass meine o.g. Daten für den Sportverein TURA-Bremen e.V. im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert werden.

Bei Veranstaltungen werden gelegentlich Foto- sowie Videoaufnahmen erstellt, die ggf. für Werbe- und Presse Zwecke verwendet werden.

 Unterschrift des Antragstellers

 Ort, Datum

 Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
 (bei Minderjährigen)

TURA - Bremen e.V.

Lissaer Straße 60, 28237 Bremen
 Telefon: 0421 / 61 34 10
 Fax: 0421 / 61 34 11
 Mail: info@tura-bremen.de
 Geschäftszeiten: Montag bis Donnerstag 10⁰⁰ - 12⁰⁰
 Dienstag 17⁰⁰ - 20⁰⁰
 Bankverbindung: Die Sparkasse in Bremen
 IBAN: DE05290501010001027275



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE16ZZZ00000775099
Mandatsreferenz (Mitgliednummer)

Ich ermächtige den Turn- und Rasensportverein Bremen e.V. (TURA), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Turn- und Rasensportverein Bremen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Unsere Lastschriften erfolgen je nach der von Ihnen gewählten Zahlungsweise als "wiederkehrende Zahlung" regelmäßig zu den folgenden Terminen:

Bei monatlicher Zahlung

am dritten Bankwerktag jeden Monat.

Bei vierteljährlicher Zahlung

am dritten Bankwerktag im Februar, Mai, August, November.

Bei halbjährlicher Zahlung

am dritten Bankwerktag im Februar und August.

Bei jährlicher Zahlung

am dritten Bankwerktag im März.

Name, Vorname (Kontoinhaber)

Straße,- und Hausnummer

PLZ und Wohnort

D	E																		
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bankleitzahl

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontonummer

Ort, Datum

Unterschrift