



**Geschäftsstelle** Uelzener Str. 90, 21335 Lüneburg 04131/7797-0 (T), -44 (F)  
 www.mtv-treibund.de [Info@mtv-treibund-lueneburg.de](mailto:Info@mtv-treibund-lueneburg.de)  
**Bankverbindung:** Bank für Sozialwirtschaft, IBAN: DE 79251205100008483800  
 BIC: BFS WDE 33 HAN, Gläubiger ID: DE62ZZZ00000314200  
**Öffnungszeiten:** Montag, Dienstag, Donnerstag 09.00 – 16.00 Uhr, (Ferien 9.00-16.00)  
 Mittwoch von 9.00 – 17.00 Uhr (Ferien 9.00-16.00)  
 Freitag von 9.00 – 14.00 Uhr (Ferien geschlossen)  
**Büro Sportpark Kreideberg** Am Wienebütteler Weg 14, 21339 Lüneburg

**Bitte nicht ausfüllen!!** 01/2012  
 Mitgl.Nr. ....  
 Rehasport  *Beratunstermin*  
 Gelb unterlegte Felder **MÜSSEN** ausgefüllt werden, sonst ist keine Bearbeitung möglich

# Eintrittserklärung

(Bitte beachten Sie unsere Bedingungen auf der Rückseite. Diese Daten werden unter Berücksichtigung des Datenschutzes (BDSG und DSGVO) auf der Grundlage der Datenordnung des MTV Treubunds erhoben und verwaltet. Mit einer Mitgliedschaft im MTV Treubund ist die Verbreitung rassistischen, menschen-verachtenden oder sonstigen antidemokratischen Gedankengutes nicht vereinbar.)

Ich melde mich/ mein Kind für folgende Abteilung an: Abteilung..... Gruppe..... Uhrzeit.....  
 Bitte beachten Sie die für einige Abteilungen erhobenen Zusatzbeiträge (Rückseite)

**Vorname** (Mitglied) ..... Männlich   
 \*Bei Minderjährigen bitte zusätzlich die Namen aller **Erziehungsberechtigten** angeben:  
 \***Vorname** (Erziehungsberechtigte Mutter) ..... Weiblich   
 Bitte unterschreiben Sie unten unter „Unterschrift Erziehungsberechtigte (Mutter)“  
 \***Vorname** (Erziehungsberechtigter Vater) .....  
 Bitte unterschreiben Sie unten unter „Unterschrift Erziehungsberechtigter (Vater)“  
**Name** (Mitglied) .....  
**Geburtsdatum** (Mitglied) ..  
 \***Name** (Erziehungsber. Mutter) .....  
 \***Geburtsdatum** (Erziehungsber. Mutter) .....  
 \***Name** (Erziehungsber. Vater) .....  
 \***Geburtsdatum** (Erziehungsber. Vater) .....  
**Straße** .....  
**Wohnort** .....  
**Eintrittsdatum** (Mitglied) .....  
**Telefon** .....  
**Telefax** .....  
**E-Mail** .....  
 Bitte beachten Sie, dass Sie ohne Einwilligung in die Verarbeitung Ihrer Daten die Mitgliedschaft im MTV Treubund nicht erwerben können. Ich willige in die Verarbeitung meiner Daten zu Vereinszwecken nicht ein. ( )

**Ich möchte eine befristete Mitgliedschaft** (Probemitgliedschaft) **über 3 Monate** ab \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ **eingehen.**  
 Eine befristete Mitgliedschaft (Probemitgliedschaft) ist nur einmal pro Person möglich. Es gelten die Beiträge gem. Beitragsliste. Eine befristete Mitgliedschaft kann zum Ende der Zeit mit 5 Tagen schriftlich gekündigt werden oder geht in eine ordentliche Mitgliedschaft über. Mit einer befristeten Mitgliedschaft ist die Teilnahme am Wettkampfsport oder im Reha-Sport nicht möglich.

Schüler/ Student/ Azubi Ja  Nein  (Wenn „Ja“, ist nur **nach regelmäßiger unaufgeforderter Vorlage** einer gültigen Bescheinigung eine Beitragsermäßigung **bis** zur Vollendung des **27. Lebensjahres** möglich)  
 folgende **Familienangehörige** sind bereits **Mitglied** (bitte unbedingt angeben)  
 Name: ..... Vorname: ..... Geburtsdatum: .....

Mit der Genehmigung durch alle Erziehungsberechtigten übernehmen die bzw. übernimmt der Unterzeichnende die Haftung für die Beitragspflicht. Mit der Unterzeichnung bzw. 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 des MTV Treubund als Download (Homepage) oder in der Geschäftsstelle erhältlich sind.

Sind Sie bereit im MTV Treubund, für einen begrenzten Zeitraum, ehrenamtlich Aufgaben zu übernehmen?  
 Ja  zurzeit noch nicht  Nein   
 Ort, Datum .....  
**Unterschrift des Mitglieds für die Mitgliedschaft** Kinder unterschreiben bitte sobald sie ihren Namen schreiben können \*)  
 Für die Teilnahme am Rehasport/ Funktionstraining habe ich die Rahmenbedingungen nach Beratung erhalten und akzeptiert.  
**Unterschrift Erziehungsberechtigte (Mutter)**  
 Wirkt nur ein gesetzlicher Vertreter bei dem Aufnahmeantrag mit, versichert er mit seiner Unterschrift die Vollmacht des anderen gesetzlichen Vertreter.  
**Unterschrift Erziehungsberechtigter (Vater)**  
 Wirkt nur ein gesetzlicher Vertreter bei dem Aufnahmeantrag mit, versichert er mit seiner Unterschrift die Vollmacht des anderen gesetzlichen Vertreter.  
**Volljährige** müssen **zweimal** unterschreiben!  
**Für Minderjährige** muss **viermal** unterschrieben werden!

**LASTSCHRIFTEINZUGSERMÄCHTIGUNG**  
 Hiermit ermächtige ich den MTV Treubund widerruflich zum Einzug der fälligen Beiträge.  
 Entstehende Kosten für Rücklastschriften seitens der Bank gehen zu meinen Lasten. Mitglieder, die nicht am Beitrags-Lastschrifteneinzugsverfahren teilnehmen, haben eine monatliche Bearbeitungsgebühr zu zahlen, die mit dem Beitrag fällig wird.  
 Die Mitglieds-, Zusatz- oder Kursbeiträge werden monatlich immer am 6. Banktag des Monats eingezogen. Hinweis: Sie können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit Ihrem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  
 Name, Vorname .....  
 Anschrift Kontoinhaber .....  
 DE .....  
 IBAN .....  
 BIC .....  
 Ort Datum, **Unterschrift Kontoinhaber** .....

(Bitte beachten Sie unsere Bedingungen auf der Rückseite. Diese Daten werden unter Berücksichtigung des Datenschutzes (BDSG und DSGVO) erhoben und verwaltet. Mit einer Mitgliedschaft im MTV Treubund ist die Verbreitung rassistischen, menschen-verachtenden oder sonstigen antidemokratischen Gedankengutes nicht vereinbar.)

