

# Mitgliedsantrag

Boxen Volleyball Basketball Judo Jujutsu  
Orientierungslauf rotierende Elemente Leichtathletik



Hochschulsportgemeinschaft  
Turbine Zittau e. V.  
Geschäftsstelle  
Mosbacher Weg 1  
02763 Zittau

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als Mitglied im HSG Turbine Zittau e.V.

Name	:	_____	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Vorname	:	_____	.... in der Abteilung	
Straße	:	_____	<input type="checkbox"/> Boxen	
PLZ	:	_____	<input type="checkbox"/> Volleyball	
Geburtsdatum	:	_____	<input type="checkbox"/> Basketball	
Telefon	:	_____	<input type="checkbox"/> Judo	
E-Mail	:	_____	<input type="checkbox"/> Jujutsu	
			<input type="checkbox"/> Orientierungslauf	
			<input type="checkbox"/> rotierende Elemente	
			<input checked="" type="checkbox"/> Leichtathletik	
Datum	:	_____	Unterschrift _____	
			<small>(Bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)</small>	
			Sportgruppe / Übungsleiter _____	

Sie sind bereits Mitglied in einer Abteilung des HSG Turbine Zittau e.V. ?

Wenn ja, wo ?

Boxen  Volleyball  Basketball  Judo  Jujutsu  Orientierungslauf  rotierende Elemente  Leichtathletik

**Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung, die Geschäfts- und Beitragsordnung des Vereines an. Diese sind in der Geschäftsstelle des HSG Turbine Zittau e.V. sowie unter [www.hsg-turbine.de](http://www.hsg-turbine.de) einsehbar.**

**Für den HSG Turbine Zittau e.V. ist die Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen eine Selbstverständlichkeit. Der Verein erhebt, nutzt und verarbeitet die personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen.**

## Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den HSG Turbine Zittau e.V., die anfallenden Beträge (Verein und Abteilungen) jeweils bei Fälligkeit von meinem Konto per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschrift einzulösen.

Kontoinhaber	:	_____	<b>Hinweis:</b>  Ich kann innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung der per Lastschrift eingezogenen Zahlungen zurückverlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.  Im Fall einer nicht vom Verein verschuldeten Rücklastschrift wird die vom jeweiligen Kreditinstitut in Rechnung gestellte Rücklastschriftgebühr dem verursachenden Mitglied in Rechnung gestellt.
Kreditinstitut	:	_____	
IBAN	:	_____	
BIC	:	_____	
Datum	:	_____	
		Unterschrift _____	

Vermerke für interne Zwecke

Mitgliedsnummer

Erfasst : \_\_\_\_\_

Kopie an Abteilung per Mail