Aeltere Casseler Turngemeinde e.V.

Postfach 10 02 44 · 34002 Kassel
Geschäftsstelle: Wimmelstraße 10

Mitgl.-Nr.
(trägt Verein ein)

Anmeldung

Ich beantrage die Aufnahme als Mitglied in der ACT und möchte an folgenden Sportarten teilnehmen:

☐ **Badminton** ☐ **Basketball** ☐ **Faustball** ☐ **Fechten**
☐ **Herzsport** ☐ **Kanu** ☐ **Leichtathletik** ☐ **Prellball**
☐ **Schwimmen** ☐ **Turnen** ☐ Gymnastik ☐ Jedermann ☐ Kinderturnen
☐ Mutter/Vater und Kind ☐ Nachsorgegymnastik ☐ Seniorensport ☐ Wandern
☐ Wirbelsäulengymnastik ☐ **Volleyball**

Name | Geb.-Datum

Vorname | Tel.-Vorwahl | Tel.-Nummer

Straße | Haus-Nr.

Postleitzahl | Wohnort

Ich bin ☐ Schüler/in ☐ Student/in ☐ Wehrpflichtiger
(Ab18. Lebensjahr ist der Nachweis jährlich neu zu erbringen, da sonst voller Beitragsabzug erfolgt)

Beitragsabbuchung ☐ halbjährlich (Feb./Aug.) ☐ jährlich (Februar) Zutreffendes ankreuzen

Kontoinhaber

Kreditinstitut

Kontonummer | Bankleitzahl

Hiermit ermächtige ich die ACT widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.
Ich habe zur Kenntnis genommen, daß der Austritt laut Satzung nur zum Ende des Kalenderjahres möglich und bis spätestens zum 30.09. des Jahres schriftlich dem geschäftsführenden Vorstand zu erklären ist; ferner, daß die Vereinssatzung beim Vorstand angefordert werden kann.
Ich bin damit einverstanden, daß meine oben angegebenen personenbezogenen Daten elektronisch gespeichert und für Vereinszwecke genutzt werden. Eine Weitergabe an Dritte darf nicht erfolgen.

Ort / Datum _____ Unterschrift (Antragsteller bzw. gesetzlicher Vertreter) _____

Abschnitt für Aeltere Casseler Turngemeinde e.V.

Abschnitt für Mitglied

Mit dieser Anmeldung werden Sie Mitglied der Aelteren Casseler Turngemeinde e.V. Herzlich willkommen im Kreis der Sportler. Zur Erinnerung: Austritt gemäß Satzung nur zum 31.12. des Jahres möglich
- Satzung beim Vorstand erhältlich -.

Bankkonten: **Kasseler Sparkasse** (BLZ 520 503 53) Konto-Nr. 024 471
Postbank Frankfurt/M. (BLZ 500 100 60) Konto-Nr. 669-607

Fragen zu Beitragszahlungen bitte mit dem Kassenwart klären (siehe in ACT-Heute)

(Ab18. Lebensjahr ist der Nachweis für eine Beitragsermäßigung jährlich neu zu erbringen, da sonst voller Beitragsabzug erfolgt)