



Turnverein Spaichingen 1863 e. V. bewegt

Kennen Sie schon unsere Angebote aus dem Kursstudio?

- > Rehasport > Bodypower Pump > Rückenfit
- > Strong Nation > Jumping > Fitnesskurs mit Pilates
- > Yin Yoga > Wassergewöhnung für Kleinkinder
- > Vorschulswimmen > Wirbelsäulengymnastik und vieles mehr ...

Alle Angebote und Kurse finden Sie auch im aktuellen Programmheft oder im Internet unter

www.tv-spaichingen.de/kursstudio

Bei einigen Angeboten besteht die Möglichkeit der Kostenübernahme durch die Krankenkasse.



Ihr wollt immer auf dem Laufenden gehalten werden?
Ganz einfach: VereinsApp herunterladen und stets das Neueste aus dem Verein erfahren !

Unsere Geschäftsstelle

Hauptstraße 136
78549 Spaichingen
Tel.: 07424 9606826

Öffnungszeiten

Dienstag 9:00 - 11:00 Uhr und 17:00 - 19:00 Uhr
Mittwoch 9:00 - 11:00 Uhr
Donnerstag 17:30 - 19:00 Uhr
Freitag 9:00 - 11:00 Uhr

Unsere Abteilungen

01 Turnen
02 Handball
03 Volleyball
04 Leichtathletik
05 Breitensport
06 Rehasport

www.tv-spaichingen.de

mitgliederverwaltung@tv-spaichingen.de

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ihre Mitgliedschaft schließt folgende Leistungen ein:

- Teilnahme an unseren Vereinsangeboten
- Leitung der Trainingseinheiten durch qualifizierte Trainer/Innen
- Vergünstigungen bei unserem Kursangebot
- Vergünstigter Eintritt bei Veranstaltungen des TV-Spaichingen
- Sportunfallversicherung, Kfz-Zusatzversicherung bei Fahrten zum Training/Wettkampf
- Serviceleistungen der Geschäftsstelle

Beitragsätze (jährlich) ab 1. Januar 2024

Einzelmitglieder ab 18 Jahre	80,00 €
Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre	60,00 €
Schüler, Studenten, Auszubildende, BFD, FSJ ab 18 Jahre	60,00 €
Familie einschl. Kinder bis 18 Jahre	145,00 €
Ehepaare	130,00 €
Eltern-Kind-Turnen (wenn ein Elternteil Mitglied ist)	beitragsfrei
Rentner (auf Antrag)	66,00 €
Passive Mitgliedschaft *)	60,00 €
Mitglieder ab 76 Jahre	beitragsfrei

*) erhalten alle Vergünstigungen ; nehmen aber nicht am aktiven Trainingsbetrieb teil



Ich bzw. nachstehend
genanntes Familienmitglied
möchte Mitglied des
TV Spaichingen 1863 e. V. werden.

wird vom TV Spaichingen
ausgefüllt
M:
F:
EDV :

männlich weiblich divers

aktiv passiv *

Geburtsdatum

Nachname

Vorname

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Telefon

Mobil

E-Mail

Abt.-Nr. (s. erste
Seite)

*) erhalten alle Vergünstigungen ; nehmen aber nicht am aktiven Trainingsbetrieb teil

Probetraining bis: - wird vom Trainer(in) eingetragen -

Ich/wir erkenne(n) die Vereinssatzung in ihrer gültigen Form an. Ich/wir sind mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner/unserer Daten gemäß EU-Datenschutzgrundverordnung einverstanden. Ich/wir habe(n) die Möglichkeit, mich/uns über die Verwendung meiner/unserer personenbezogenen Daten zu informieren. Mir/uns ist bekannt, dass wir diese Einverständniserklärung jederzeit widerrufen können. Eine weitere Mitgliedschaft im Turnverein Spaichingen ist daraufhin allerdings nicht mehr möglich. Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag der Unterzeichnung. Austritt oder Ausschluss entbinden nicht von der Verpflichtung den Jahresbeitrag bis zum Ende des Vereinsjahres in voller Höhe zu entrichten. Eine Kündigung ist jeweils zum 31. Dezember möglich und muss spätestens am 30. November des jeweiligen Jahres in schriftlicher Form in der Geschäftsstelle (Spaichingen, Hauptstraße 136) vorliegen.

Ort, Datum

X

Unterschrift(en)

Aus meiner Familie ist bereits Mitglied

Nachname, Vorname

Geburtsdatum

Abt.-Nr.

Weitere aufzunehmende Familienmitglieder

Nachname, Vorname

weibl/männl/divers

Geburtsdatum

Abt.-Nr.

Nachname, Vorname

weibl/männl/divers

Geburtsdatum

Abt.-Nr.

Nachname, Vorname

weibl/männl/divers

Geburtsdatum

Abt.-Nr.

Nachname, Vorname

weibl/männl/divers

Geburtsdatum

Abt.-Nr.

SEPA-BASIS-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich /wir ermächtige(n) den Turnverein Spaichingen 1863 e. V. den jeweils gültigen Beitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZ00000396267. Zugleich weise ich /weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Turnverein Spaichingen 1863 e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann (wir können) innerhalb von 8 Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum ,die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

IBAN

Kreditinstitut

Ort, Datum

X

Unterschrift(en)