

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich für folgende Personen die Aufnahme
in den Kieler Turnverein von 1885 e.V.

Name, Vorname	geb. am	männl./weibl.	
1. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. _____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Straße: _____ PLZ: _____

Ort: _____ Telefon: _____

e-mail: _____

Sportart: _____ newsletter: ja nein

Studenten/innen müssen zu Beginn jedes Jahres unaufgefordert eine gültige Studienbescheinigung in der Geschäftsstelle vorlegen, da sonst der ermäßigte Beitrag entfällt. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die jeweils aktuelle Satzung des KTV an. Die Satzung kann in der Geschäftsstelle eingesehen werden. Mit der Weitergabe meiner/unsere Daten zur technischen Abwicklung bin ich einverstanden.

Hinweis des Vereins: Die Mitgliedschaft am verordneten Rehasport ist freiwillig und beinhaltet die Sportversicherung gem. Rahmenvereinbarung.

Ort, Datum: _____ Unterschriften: _____
(bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

Kieler Turnverein von 1885 e.V.

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Kieler Turnverein von 1885 e.V., von meinem/ unserem unten bezeichneten Konto die gemäß Satzung des Vereins fälligen Vereinsbeiträge einzuziehen. Diese Einzugsermächtigung gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf.

1/1 1/2 1/4 jährlich

Name/Vorname des Kontoinhabers

Name des Geldinstitutes

Bankleitzahl

Kontonummer

Bitte beachten Sie, dass wir Ihnen für nicht abbuchbare Beträge die zusätzlich entstehenden Kosten (z.B. Bankgebühren), sowie eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 3,- Euro berechnen müssen. Sollten sich Ihre Bankverbindung oder Adresse ändern, bitten wir um schriftliche Benachrichtigung.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

Zusatzklärung

zum Aufnahmeantrag in den Kieler Turnverein von 1885 e.V.

Folgende der in der Beitrittserklärung aufgeführten Personen werden am Übungsbetrieb der

- SCHWIMMABTEILUNG NEPTUN im Kieler TV
- TENNISABTEILUNG
- GERÄTETRAINING
- KORONARABTEILUNG ohne Krankenkassenzuschuss
- Koronar tanzen
- KREBSNACHSORGE ohne Krankenkassenzuschuss
- VOLLEYBALLABTEILUNG

teilnehmen:

Name, Vorname

1. _____

2. _____

3. _____

4. _____

Es ist mir bekannt, dass zusätzlich zum Vereinsbeitrag ein monatlicher Sonderbeitrag laut gültiger Beitragssatzliste je Mitglied/Familienmitglied zu entrichten ist. Der Sonderbeitrag berechtigt, während der festgesetzten Übungszeiten unter Vorlage des gültigen Mitgliedsausweises zum freien Eintritt in die von der entsprechenden Abteilung genutzten Sportanlagen (Schwimmbahnen/Tennisplätze).

Ort, Datum: _____ Unterschriften: _____
(bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

Beitragssätze

Personen	monatlich	vierteljährlich
1. Mitglieder bis zum 18. Lebensjahr	7,00 €	21,00 €
2. Mitglieder ab dem 18. Lebensjahr	13,00 €	39,00 €
3. Familien, Ehepaare, Eltern oder Elternteil mit Kind	21,00 €	63,00 €
4. Studenten/Schüler gegen Nachweis	8,00 €	24,00 €
Sonderbeiträge (zusätzlich zu den obigen Beiträgen)		
5. Schwimmabteilung „Neptun“ je Mitglied/Familienmitglied	3,75 €	11,25 €
6. Koronarabteilung ohne Krankenkassenzuschuss 1 x wöchentlich	5,00€	15,00€
6a Koronar tanzen	12,00€	36,00€
7. Koronarabteilung mehrfach wöchentlich	10,00€	30,00€
8. Krebsnachsorge ohne Krankenkassenzuschuss	2,50 €	7,50 €
9. Volleyballabteilung	2,00 €	6,00 €
10. Gerätetraining (nur mit anwesendem Übungsleiter)	5,00€	15,00€
jährlich		
11. Tennisabteilung: Mitglieder unter 18 Jahren		37,00 €
Mitglieder über 18 Jahren		68,00 €
Aufnahmegebühr (einmalig)		
11. Allgemein		1 Monatsbeitrag
sonstiges		
12. Tennisabteilung Arbeitsdienst jährl. 3 Std. ansonsten pro Std.		20,00€
13. Bestätigungen/Bescheinigungen		4,00€
14. Erinnerungen/Mahnungen		5,00€

Geschäftsstelle: Zastrowstr. 14, 24114 Kiel • geöffnet: Mittwoch und Donnerstag 16.30-19.30 Uhr
Tel. 0431-13212 • Fax: 0431-1490905 • E-Mail: kielertv@t-online.de • Internet: www.kielertv.de
Bank:Fördesparkasse Kto. 121046, BLZ 21050170 • Postbank Hamburg Kto. 61693-209, BLZ 20010020