OLDENBURGER TURNERBUND

AUFNAHMEANTRAG

Haareneschstr. 70
26121 Oldenburg
Telefon 0441 / 20528-0

Ich beantrage meine Aufnahme - die Aufnahme meines Kindes- in den Oldenburger Turnerbund (OTB) - Alle Angaben bitte deutlich in Druckschrift!

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ o männlich o weiblich

Straße _____

PLZ Ort _____

Telefon: _____ Mobil: _____

eMail-Adresse: _____

Wann haben Sie, bzw. Ihr Kind, erstmalig an einem Sportangebot des Oldenburger Turnerbundes teilgenommen: _____

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied im OTB: _____

Eine Verpflichtung zur Beitragszahlung besteht unabhängig von einer sportlichen Betätigung innerhalb des OTB. Vereinsbeiträge werden erhoben, damit der OTB seine satzungsgemäßen Zwecke erfüllen kann. Sollten Sie bzw. das aufzunehmende Kind jedoch bereits an einem oder mehreren Sportangeboten teilnehmen, bitten wir um folgende Angaben:

_____

Sportart - Bezeichnung des Angebotes - Name der Trainerin / des Trainers – Angebotszeit

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung in der jeweils gültigen Fassung an. Ich verpflichte mich zur Beitragszahlung bis zum wirksamen Austritt, der durch die schriftliche Abmeldung, die, unter Wahrung einer Kündigungsfrist von drei Monaten, nur zum Vierteljahresschluss erfolgen kann.

Name des Antragstellers: _____

Oldenburg, den _____

Unterschrift des Antragstellers
(bei Minderjährigen Unterschrift des / der Sorgeberechtigten*)

*Unterschreibt eine sorgeberechtigte Person allein, erklärt sie mit ihrer Unterschrift zugleich, dass ihr das Sorgerecht allein zusteht bzw. dass sie im Einverständnis mit allen Sorgeberechtigten handelt.

SEPA-Lastschriftmandat | **Gläubiger-ID: DE24OTB00000131360**

Ich / Wir ermächtige/n den Oldenburger Turnerbund, Zahlungen von meinem / unserem Konto

IBAN	D	E																				

mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom OTB auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers (falls abweichend von Anschrift des Mitglieds) _____

Oldenburg, den _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen / Kontoinhabers

Mandatsreferenz *(wird vom OTB ausgefüllt):* _____

Der OTB erhebt zur Verwirklichung seines Vereinszwecks Beiträge

***monatliche Beiträge in den Beitragsgruppen* (gültig ab 01.10.2019)** Beitragsbeispiele einschl. allgemeinem Sportbeitrag (Beitragsgruppe 0)	***1*** ***„Allgemeiner Sportbereich“ (ohne Tennis und Studio)***	***2*** ***„Tennis“ (einschl. allg. Sportbereich)***	***3*** ***„Studio“ (einschl. allg. Sportbereich)***
fördernde Mitglieder / passive Mitglieder	8,00 €	12,00 €	
Mitglieder bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres (1. Mitglied eines Mitgliederhaushaltes)	15,00 €	17,00 €	37,00 €
Mitglieder ab Vollendung des 25. Lebensjahres	21,50 €	35,50 €	43,50 €
Paare ab Vollendung des 25. Lebensjahres	36,50 €	54,50 €	73,50 €
für jedes weitere Mitglied bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres	9,00 €	9,00 €	25,00 €

Einmalige Aufnahmegebühr je Mitglied: 7,50 €

Sofern Personen eines Mitgliederhaushaltes nicht alle der gleichen Beitragsgruppe zuzuordnen sind wird der Beitrag nach der jeweils gültigen ***Beitragstabelle*** berechnet (s. OTB-Beitragsordnung).

Mitgliedern wird bei Vorlage einer gültigen **OldenburgCard** bzw. eines gültigen **Oldenburg-Passes** die Zahlung eines ermäßigten allgemeinen Beitrages in Höhe von mtl. 12,50 Euro eingeräumt, sofern sie der Beitragsgruppe 1 zuzuordnen sind. Die Befreiung erfolgt jedoch nicht rückwirkend!

Mitgliederhaushalte aus denen **drei und mehr Kinder** dem OTB als Mitglieder angehören wird eine monatliche Beitragsermäßigung in Höhe des 1fachen allgemeinen Sportbeitrages (6,50 €) gewährt.

Bearbeitungsvermerke: