



1. Vorsitzende: Gaby Röthlinger
Kassenwartin: Bettina Marschall

E-Mail: vorstand@esghannover.de Tel.: 0511-53 66 199
E-Mail: bettina.marschall@esghannover.de Tel.: 0511-60 15 44

Aufnahmeantrag

Bitte gut lesbar in Großbuchstaben ausgefüllt der Kassenwartin oder der Übungsleitung geben. Eine am PC ausfüllbare Version liegt auf der Homepage.

Mit der Aufnahme erkenne ich die Satzung der ESG Hannover e.V. an und bin mit der Nutzung der Kontaktdaten zur ordnungsgemäßen Vereinsführung einverstanden.

1. Beantragte Mitgliedschaft für:

Name, Vorname	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Staatsangehörigkeit	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> divers
Straße	<input type="text"/>	
PLZ, Ort	<input type="text"/>	
Telefon	<input type="text"/>	
E-Mail	<input type="text"/>	

2. Bei Minderjährigen erziehungsberechtigte Person:

Name, Vorname	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/>	

Bitte Sparte ankreuzen	
<input type="checkbox"/>	Eltern-Kind Turnen
<input type="checkbox"/>	Kinderturnen 4-6 Jahre
<input type="checkbox"/>	Kinderturnen 6-10 Jahre
<input type="checkbox"/>	Volleyball
<input type="checkbox"/>	Gymnastik Frauen > 65 Jahre
<input type="checkbox"/>	Frauenfitness
<input type="checkbox"/>	Pilates
<input type="checkbox"/>	Rückenfit Mixed 50+
<input type="checkbox"/>	Fit für den Alltag
<input type="checkbox"/>	Nordic Walking
<input type="checkbox"/>	Sanfte Gymnastik Mixed
<input type="checkbox"/>	Tanzgymnastik
<input type="checkbox"/>	Fit mit 3000 Schritt

Während der Mitgliedschaft des o.g. Kindes in der Eltern-Kind-Gruppe ist die o.g. erziehungsberechtigte Person ordentliches Mitglied der ESG und kann alle Sportangebote nutzen. Die Mitgliedschaft der erziehungsberechtigten Person endet automatisch, sobald das Kind in die nächsthöhere Gruppe wechselt oder durch Kündigung.

Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzliche Vertretung)

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 80ZZZ00000273524

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich die EpiphaniaSportGemeinschaft Hannover e.V., den jeweils gültigen Vereinsbeitrag halbjährlich im Voraus für die unter 1. aufgeführte Person zum 1.1. und 1.7. des jeweiligen Jahres mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN:

Kreditinstitut:

Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten entstehen, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Das SEPA-Lastschriftmandat ist bis zu meinem schriftlichen Widerruf gültig.

Ort und Datum

.....
Unterschrift kontoführende Person