

1. Vorsitzende: Gaby Röthlinger
Kassenwartin: Bettina Marschall

E-Mail: gaby.roethlinger@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. Ich beantrage die Aufnahme in die ESG Hannover e.V. für:

Name, Vorname

Geburtsdatum männlich weiblich

Staatsangehörigkeit divers

Straße

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Bitte Sparte ankreuzen

- Eltern-Kind Turnen
- Kinderturnen 4-6 Jahre
- Kinderturnen 6-10 Jahre
- Volleyball
- Frauenfitness
- Pilates
- Rückenfit Mixed 50+
- Fit für den Alltag
- Nordic Walking
- Sanfte Gymnastik Mixed
- Tanzgymnastik

2. Bei Minderjährigen erziehungsberechtigte Person:

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

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.

- Mein Kind besitzt den HannoverAktivPass. Ich lege den HannoverAktivPass jedes Jahr unaufgefordert der Kassenwartin bzw. der Übungsleitung vor, damit mein Kind weiterhin Vereinsmitglied bleibt und an den Sportangeboten für Kinder teilnehmen kann.

.....
Datum

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 80ZZZ00000273524

SEPA-Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige ich die EpiphantiasSportGemeinschaft 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