



# Beitrittsformular -Anmeldung

Herr

Frau

Azubi / Student bis 25 Jahre  
mit gültigem Nachweis

Vorname

PLZ / Ort

Nachname

Telefon

Geburtsdatum

Mobil

Straße

E-Mail

Beginn der Mitgliedschaft

Gewünschte Sportart

## Zusätzlich melde ich folgende Familienmitglieder an.

Vor- und Nachname

Geschlecht

männlich

weiblich

Azubi/Student

Geburtsdatum

Gewünschte Sportart

Vor- und Nachname

Geschlecht

männlich

weiblich

Azubi/Student

Geburtsdatum

Gewünschte Sportart

## Aus meiner Familie gehören bereits folgende Personen dem MTV an:

Die mir bekannte Beitragsordnung und Vereinssatzung erkenne ich an.  
Mir ist bekannt, dass der Verein im Rahmen der Geschäftstätigkeit alle notwendigen Daten speichert, ggf. übermittelt und Datenveränderungen und -löschungen vornimmt (BDSG).

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei jugendlichen bis 18 des Erziehungsberechtigten)

## SEPA Lastschriftmandat

**Zahlungsempfänger:** MTV Jever von 1862 e.V., Karl-Peters-Str. 2, 26441 Jever  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE47ZZZ00000160046

BIC

IBAN

Bankname

Kontoinhaber

1/4-jährlich    1/2-jährlich    jährlich (bitte wählen)

Der Kontoinhaber ermächtigt den Zahlungsempfänger, wiederkehrende Zahlungen von seinem Konto mittels einer SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Der Kontoinhaber weist seine Bank an, die eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei jugendlichen bis 18 des Erziehungsberechtigten)

### Bankverbindung

**Volksbank Jever eG**

**IBAN:** DE55 2826 2254 0110 0125 26

**BIC:** GENODEF1JEV

**Landessparkasse IBAN:**

**IBAN:** DE96 2805 0100 0050 4100 00

**BIC:** SLZODE22XXX

**IK 44 03 46 76 8**

**St.-Nr. 70/220/00485**

**Amtsgericht Oldenburg VR 160002**

### Geschäftsführender Vorstand

Stefan König (Vorsitzender)

Stefan Lüken

Sarah Neumann

Marek Staak

Manuela Wilhelm

### Sonstiges (optional)

Ich möchte als ... tätig werden: (z.B. als Übungsleiter / Trainer / Betreuer / Helfer)

Ich verfüge über folgende Qualifikationen: (z.B. ÜL-Lizenz / Trainer-Lizenz / Ausbildung / Studium)

Beratung + Information: Mo bis Do 10.00-12.00 Uhr

Telefon: 04461-4999

Siglinde Hufnagel + Kathrin Busma

Karl-Peters-Str. 2

**Der MTV Jever im Internet: Immer aktuell unter [www.mtv-jever.de](http://www.mtv-jever.de)**

# Gesundheits-Check Gerätepark

(Rückgabe des Formulars bitte zusammen mit dem Beitrittsformular – Anmeldung.)



Sobald Du Dich für uns entschieden hast, führen unsere PhysiotherapeutInnen mit Dir einen Gesundheits-Check Up durch, bei dem wir genau feststellen, wie fit, gesund und belastbar Du im Moment bist. Auf Grundlage der Ergebnisse und Deinen persönlichen Zielen erstellen Dir unsere TrainerInnen einen individuellen Trainingsplan.

Möchtest du **keinen** Gesundheits-Check Up durch unsere PhysiotherapeutInnen durchführen lassen, vereinbare direkt im Gerätepark mit unseren TrainerInnen einen Termin für eine detaillierte Beratung und Erstellung deines individuellen Trainingsplans.

Bei spezifischen (orthopädischen) Problemen empfehlen wir dringend den ausführlichen Gesundheits-Check Up wahrzunehmen.

Möchtest du einen Check-Up durchführen lassen? JA  NEIN  (Bitte ankreuzen)

Einen Check-Up-Termin vereinbarst du über unser Buchungssystem ([www.mtvjever.sportmeo.com](http://www.mtvjever.sportmeo.com)).

## Absagepflicht

Mir ist bekannt, dass ich,

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

geb. am

\_\_\_\_\_

Adresse

\_\_\_\_\_

Tel.

\_\_\_\_\_

E-Mail

sofern ich einen Termin nicht wahrnehmen kann, diesen 24 Stunden vorher absagen muss. Außerdem bin ich hiermit darüber informiert, dass unentschuldigt nicht wahrgenommene oder nicht rechtzeitig abgesagte Termine mir gem. § 615 BGB in Höhe von 25,00€ in Rechnung gestellt werden.

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

*Unsere Stadt. Unser Verein. Sport bewegt uns!*

