|  |  |
| --- | --- |
| **DTB-Vereinsnummer** | **Vereinsname**  |
|  |  |
| Vereinsadresse: Name Postempfänger/Geschäftsstelle | Telefon (tagsüber) |
|  |  |
| Straße, Hausnummer oder Postfach  | PLZ, Ort |
|  |  |
| **E-Mail-Adresse** | **Vereinshomepage** |
|  |  |

**Vereinsdaten:** *(Bitte Daten leserlich eintragen! Bitte ggf. Korrekturen vornehmen!)*

**Mitgliedermeldung:** *(Bitte aktive, passive Mitglieder und Ehrenmitglieder eintragen!)*

|  |  |
| --- | --- |
| Gesamtmitgliederzahl des Vereins (= Mitglieder aller Abteilungen):  |  |
| **Gesamtmitgliederzahl „Turnen“ (= Mitglieder turnerischer Angebote (s.u.)):** |  |

**Turnerische Angebote:** *(Bitte vorhandene Angebote ankreuzen! Bitte ggf. Korrekturen vornehmen!)*

|  |
| --- |
| **GYMWELT** |
| **Fitness und Gesundheitssport** |
| Aerobic/Step-Aerobic |  | Entspannung & Stressbewältigung |  | Stretching |  |
| Ausdauer-Training |  | Gerätetraining/Krafttraining |  | Wirbelsäulengymnastik/Rücken-Fit |  |
| Aroha/Drums alive/Flexibar |  | LaGYM/Zumba |  | Beckenbodentraining |  |
| Body-Workout/Bauch-Beine-Po |  | Pilates/Yoga |  | QiGong/Tai Chi |  |
| Cardio-Aktiv/Cardio-Fit/Herz-Kreislauf-Training |  | Fitnesstraining/Workout |  | allg. Gymnastik (inkl. Funktions-, Ski- und Wassergymnastik) |  |
| Cross-Training/Group-Fitness/ Zirkeltraining |  | Seniorensport/Aktiv bis 100/Sturzprophylaxe |  | Diabetes-, Krebsnachsorge-, Osteoporose-, Demenzgruppen |  |
| **Natursport** |
| Cross-Scouting/Geocaching |  | Walking/Nordic Walking |  | Orientierungslauf |  |
| Wandern  |  | Spaziergehgruppen |  | Schneesport |  |
| Parkour |  | Street Workout/Calisthenics/Outdoor-Fitness |  | Freerunning/Geländelauf/Lauftreff |  |
| Parksport |  |
| **Rhythmik, Tanz, Vorführungen & Musik** |
| Musik- & Spielmannswesen |  | HipHop/Jump-Style |  | Showtanz/Videoclip-Dancing  |  |
| Ballett |  | Seniorentanz/Folklore-Tanz |  | Modern Dance/Musical Dance/Latin Dance |  |
| Breakdance |  | Jazz-Dance/Jazz-Gymnastik |  |
| **Bewegungskunst & Turnartistik** |
| Akrobatik |  | Einradfahren/Jonglieren |  | Bewegungskünste, Bewegungs-theater & Pantomime |  |
| Slackline |  | Zirkus |  |
| **Sport** |
| Gerätturnen männlich |  | Rhönradturnen |  | Faustball |  |
| Gerätturnen weiblich |  | Rope Skipping |  | Indiaca |  |
| Sport-Aerobic |  | Trampolinturnen |  | Mehrkampf |  |
| Allgemeines Turnen (Breitensport) |  | Rhythmische Sportgymnastik |  | Turnspiele (Prell-, Völker-, Korbball, usw.) |  |
| **Kinderturnen** |
| Babys in Bewegung (0-2 Jahre) |  | Eltern-Kind-Turnen/ Kleinkinderturnen (1,5-4 Jahre) |  | Kinderturnen (ab 4 Jahre) |  |
| Kindertanz |  | Abenteuer- & Erlebnisturnen |  | Psychomotorisches Turnen |  |
| **Sonstige turnerische Bewegungsangebote** *(Bitte aufführen!)* |
| Inklusives Sportangebot |  |  |  |

**Ansprechpartner:** *(Bitte Daten leserlich eintragen! Bitte ggf. Korrekturen vornehmen!)*

|  |  |
| --- | --- |
| **Bereich** | **Name, Anschrift, E-Mail-Adresse** |
| 1. Vorsitzende/r |  |
| Abteilungsleiter/in Turnen |  |
| Ansprechpartner/in GYMWELT – Fitness und Gesundheitssport |  |
| Ansprechpartner/in GYMWELT – Ältere |  |
| Ansprechpartner/in GYMWELT – Natursport |  |
| Ansprechpartner/in GYMWELT – Rhythmik, Tanz, Vorführungen & Musik |  |
| Ansprechpartner/in GYMWELT – Bewegungskunst & Turnartistik |  |
| Ansprechpartner/in Sport – Gerätturnen  |  |
| Ansprechpartner/in Sport –Trampolinturnen |  |
| Ansprechpartner/in Sport –Rhythmische Sportgymnastik |  |
| Ansprechpartner/in Kinder-turnen |  |

**SEPA-Lastschrift-Mandat:** *(Zutreffendes bitte ankreuzen!)*

 □ Dem Rheinhessischen Turnerbund liegt bereits ein gültiges SEPA-Lastschrift-Mandat unseres Vereins vor.
Der genaue Belastungstermin wird mit der Beitragsrechnung bekanntgegeben.

 □ Wir möchten den Mitgliedsbeitrag nach Erhalt der Rechnung überweisen.

 □ **Erteilung eines SEPA-Lastschrift-Mandats:** Ich ermächtige den Rheinhessischen Turnerbund e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Rheinhessischen
Turnerbund e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

 **Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE82ZZZ00000174742 **Mandatsreferenznummer:** wird vom RhTB vergeben

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

|  |  |
| --- | --- |
| Name des Konto-Inhabers | Adresse *(falls von Vereinsadresse abweichend)* |
|  |  |
| IBAN | Name des Kreditinstituts |
|  |  |

**Die Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben wird hiermit bestätigt:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ort, Datum** | **Unterschrift, Vereinsstempel** | **Unterschrift Kontoinhaber** *(nur bei* *Erteilung eines neuen SEPA-Mandats)* |
|  |  |  |