

Turnverein 1901 e. V. Kleinwallstadt

Beitrittserklärung

Neues Mitglied:

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

e-mail: _____ Telefon: _____

TV-Abteilung, für die angemeldet wird: _____

Weitere Familienmitglieder, die dem TV beitreten:

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Jahresbeiträge: Stand: 01.01.2017

Kinder, Jugendliche, Auszubildende, Zivildienstleistende, 32,00 €

Erwachsene (aktiv) 65,00 €

Erwachsene (fördernd) 28,00 €

Ehegattenbeitrag (für 2 Personen) 95,00 €

Familien mit 1 minderjährigen Kind 110,00 €

Familien mit 2 und mehr minderjährigen Kindern 125,00 €

Soweit Kinder oder Jugendliche, die in der Familienmitgliedschaft geführt werden, das 18.Lebensjahr vollendet haben, werden sie automatisch als Erwachsene "als aktiv" eingestuft. 18-jährige Schüler/Studenten, ohne eigenes Einkommen, können auf Antrag weiter im Familienbeitrag geführt werden.

Datum, Ort, Unterschrift

Turnverein 1901 e. V. Kleinwallstadt

SEPA-Lastschriftmandat ab 01.02.2014

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE 28 * * * 00000379123

*bitte ergänzen: TVK=TV(allgemein); HBA=Handball;
SWA=Schwimmen; HzA=Herzsport

Mandatsreferenz:(je Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den Turnverein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
Lastschrifttermine: jährlich zum 01. Februar
und 01. Juli

Name: (Kontoinhaber) _____

Vorname : _____

Straße: _____

Wohnort : _____

Bankinstitut: Name: _____

BIC: _____

IBAN:|....|....|....|....|....|....|....|

Datum, Ort, Unterschrift