

Anmeldung

Turnverein 1904 Strinz-Margarethä e.V.

Hiermit erkläre ich den Eintritt in den Turnverein Strinz-Margarethä.

Name	_____	Abteilung:
Vorname	_____	☐ Turnen (Frauen-, Kinder-, Eltern/Kind-)
Straße	_____	☐ Tanzen (Tanzgruppe, Aerobic, Kinderjazz)
PLZ / Ort	_____	☐ Freizeitsport (Opti Well, Nordern Walking)
Geburtsdatum	_____	☐ Leichtathletik
Telefon	_____	☐ _____
Eintritt zum	_____	
Eintritt als	☐ aktives Mitglied ☐ passives Mitglied ☐ aktives Mitglied unter 18 Jahren (Bitte unten die erziehungsberechtigte Person eintragen)	

Bitte hier **nur** ausfüllen als erziehungsberechtigte Person bei Eintritt von Mitgliedern **unter 18 Jahren**.

Name	_____	
Vorname	_____	☐ Ich bin bereits aktives Mitglied
Straße	_____	☐ Ich bin bereits passives Mitglied
PLZ / Ort	_____	☐ Ich möchte als aktives Mitglied beitreten
Geb.- Datum	_____	☐ Ich möchte als passives Mitglied beitreten
Telefon	_____	

Bei Eintritt als Familie können hier im Anschluss alle Familienangehörigen angegeben werden:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied:

Aktiv _____

Passiv _____

_____ Datum Unterschrift o. Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Die Mitgliedschaft erfolgt nur in Verbindung mit der Erteilung einer Einzugsermächtigung. Bitte nutzen Sie dazu das folgende Formular. Abmeldungen sind dem Vereinsvorstand schriftlich zu melden.

Einzugsermächtigung für den Turnverein 1904 Strinz-Margarethä e.V.

(Bitte in Druckbuchstaben schreiben)

Mitglied/Mitglieder: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Bankname: _____

Kontoinhaber: _____

Eintrittsdatum: _____

Jahresbeiträge

1. aktives Mitglied	30,-- €	1. passives Mitglied	17,-- €
2.-4. aktives Mitglied je	18,-- €	ab 2. passives Mitglied je	3,-- €
ab 5. aktives Mitglied	frei		

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) den Turnverein 1904 Strinz-Margarethä e.V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von oben genanntem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Turnverein 1904 Strinz-Margarethä e.V., Zahlungen von oben genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TV 1904 Strinz-Margarethä e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandatsreferenz: <Mitgliedsnummer> (wird separat mitgeteilt)

Gläubiger-ID: DE89ZZZ00000135428

Hinweis:

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

Datum, Ort

Unterschrift des Kontoinhabers