

>>> Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Turnerbund 1906 Witterschlick e.V.

①

Vorname *

Nachname *

Geb.-Datum *

Geschlecht *

männlich

weiblich

Straße + Nr. *

PLZ + Ort *

Telefon

Mobil

E-Mail *

Abteilung (zutreffendes bitte ankreuzen): *

- Fußballabteilung
- Freizeitabteilung
- American Football Abteilung
- Passive Mitgliedschaft

Wird durch Trainer*in / Übungsleiter*in ausgefüllt!

Mannschaft/Übungsgruppe

Beitragseinstufung innerhalb der Abteilung (zutreffendes bitte ankreuzen): *

- Aufnahmegebühr 5,00 € einmalig
- Passive Mitgliedschaft 5,00 € / Monat
- Fußball - Erwachsene 9,00 € / Monat
- Fußball - Kinder/Jugendliche (bis 18 Jahre) 6,50 € / Monat
- Freizeit - Erwachsene 7,00 € / Monat
- Freizeit - Kinder/Jugendliche (bis 18 Jahre) 5,50 € / Monat
- American Football - Erwachsene 16,00 € / Monat
- American Football - Kinder/Jugendliche (bis 18 Jahre) 9,00 € / Monat
- Familienbeitrag (ab drei Personen) 17,00 € / Monat
(Familienmitglieder ② bis ④ bitte auf Seite 3. eintragen)

Die Vereinssatzung ist mir/uns bekannt (verfügbar als Download auf der Internetseite des TBW, kann auf Anfrage auch per Post oder E-Mail zur Verfügung gestellt werden). Ich/Wir erkenne/n sie in vollem Umfang an und verpflichte/n mich/uns, zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Ort, Datum *

Unterschrift *

Die Beitrittserklärung wird nur bei vollständig ausgefülltem und unterschriebenem SEPA-Lastschriftmandats gültig (siehe 2. Seite)! Das SEPA-Lastschriftmandat erlischt bei Austritt aus dem Verein mit sofortiger Wirkung. Der/Die Erziehungsberechtigte/n verpflichtet/n sich mit der Unterschrift auch zur Beitragszahlung des Kindes. Bei Änderung der Voraussetzungen für bestimmte Beitragsgruppen wird das Mitglied automatisch in die jeweilige Beitragsgruppe eingestuft.

Antrag bitte vollständig ausgefüllt (Mussfelder beachten *) und unterschrieben an Trainer*in / Übungsleiter*in übergeben!

Beitrittserklärung TBW - v42

>>> Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74TBW00000284593
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt
Zahlungsart: wiederkehrend

Ich/Wir ermächtige/n den Turnerbund 1906 Witterschlick e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels SEPA Lastschriftverfahren einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Turnerbund 1906 Witterschlick e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug der Beiträge erfolgt quartalsweise jeweils zum 1. März, 1. Juni, 1. September sowie 1. Dezember.

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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich/uns der Turnerbund 1906 Witterschlick e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Kontoinhaber *

Straße + Nr. *

PLZ + Ort *

Kreditinstitut + Ort *

IBAN * DE

BIC

Ort, Datum *

Unterschrift * _____

Antrag bitte vollständig ausgefüllt (Mussfelder beachten *) und unterschrieben an Trainer*in / Übungsleiter*in übergeben!

Beitrittserklärung TBW - v42

**Bei Antrag auf Familienbeitrag (ab 3 Personen) bitte alle weiteren Personen eintragen und unterschreiben lassen:
Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum Turnerbund 1906 Witterschlick e.V.**

②

Vorname * Nachname *

Geb.-Datum * Geschlecht * männlich weiblich

Straße + Nr. * PLZ + Ort *

Telefon Mobil

E-Mail *

Abteilung * Fußballabteilung
 Freizeitabteilung
 American Football Abteilung

Ort, Datum *

Unterschrift * _____

*Wird durch Trainer*in / Übungsleiter*in ausgefüllt!*

Mannschaft/Übungsgruppe

③

Vorname * Nachname *

Geb.-Datum * Geschlecht * männlich weiblich

Straße + Nr. * PLZ + Ort *

Telefon Mobil

E-Mail *

Abteilung * Fußballabteilung
 Freizeitabteilung
 American Football Abteilung

Ort, Datum *

Unterschrift * _____

*Wird durch Trainer*in / Übungsleiter*in ausgefüllt!*

Mannschaft/Übungsgruppe

④

Vorname * Nachname *

Geb.-Datum * Geschlecht * männlich weiblich

Straße + Nr. * PLZ + Ort *

Telefon Mobil

E-Mail *

Abteilung * Fußballabteilung
 Freizeitabteilung
 American Football Abteilung

Ort, Datum *

Unterschrift * _____

*Wird durch Trainer*in / Übungsleiter*in ausgefüllt!*

Mannschaft/Übungsgruppe