

Beitrittserklärung



www.tvlobberich.de

Bitte entsprechende Abteilung ankreuzen:

- | | | | |
|--|---|-------------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Handball * | <input type="checkbox"/> Tennis* | <input type="checkbox"/> Ich bin bereits Mitglied in der Abteilung: |
| <input type="checkbox"/> Ballsportgruppe | <input type="checkbox"/> Koronarsport* | <input type="checkbox"/> Turnen | _____ |
| <input type="checkbox"/> Eltern - Kind | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Familienangehörige sind bereits Mitglied. |
| <input type="checkbox"/> Faustball | <input type="checkbox"/> Radwandern | <input type="checkbox"/> Walken | Name: _____ |
| <input type="checkbox"/> Fitness | <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> _____ | Mitgliedsnr.: _____ |
| <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Shaolin | <input type="checkbox"/> _____ | _____ |

* hier werden Zusatzbeiträge erhoben. (Siehe unten).

Nachfolgend aufgeführte Person(en) möchte(n) Mitglied(er) im TV Lobberich 1861 e.V. werden:

| | | |
|----------------------|----------------|-----------------------------------|
| Name, Vorname | | Geburtsdatum |
| E-Mail-Adresse | | Geb. Datum Kind (bei Eltern-Kind) |
| PLZ, Wohnort, Straße | | Beruf |
| IBAN | | |
| BIC | | |
| Name der Bank | | |
| Kontoinhaber | Eintrittsdatum | Telefon |

Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

Ich bin damit einverstanden, dass der satzungsgemäße Beitrag vierteljährlich im voraus vom oben genannten Konto zu Gunsten des Kontos DE35320603623103640090 bei der Volksbank Krefeld abgebucht wird. Für den Zeitraum des Eintritts bis zur nächsten Abbuchung wird der Beitrag rückwirkend erhoben.
 Beispiel: Eintritt 6.8. nächste Abbuchung 1.10.: Aufnahmegebühr + 2 Monatsbeiträge rückwirkend + 3 Monatsbeiträge für aktuelles Quartal. Sind Sie nicht sicher, buchen Sie nicht zurück, rufen Sie an: Tel. 02153 - 8628.

Eine andere Zahlungsmöglichkeit ist nicht gegeben. Die Kündigungsfrist beträgt satzungsgemäß sechs Wochen zum Ende des Kalenderjahres.

Die mir ausgehändigte Satzung erkenne ich an.

Einwilligung gemäß dem Bundesdatenschutzgesetz: Ich erkläre, dass ich damit einverstanden bin, dass meine o.g. Daten sowohl für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden dürfen, als auch bei Bedarf den Sportfachverbänden etc. übermittelt werden können.

Ab 01.01.2014 wird die uns vorliegende Einzugsermächtigung gemäß dieser Beitrittserklärung in ein Sepa-Basis-Mandat umgewandelt.

Unsere Gläubiger-ID lautet DE11TVL0000006852. Als Mandatsreferenz verwenden wir Ihre Mitgliedsnummer.

Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten)

| Vierteljährliche Beiträge (Stand: 01.01.2014). Die Anmeldegebühr beträgt 5,00 Euro. | | | | |
|---|-------------------|---|-------------|---------------------|
| | Grundbeitrag | *Zusatzbeiträge (werden pro Abteilung, für die Sie sich anmelden, abgebucht) | | |
| | | Konorar | Tennis | Handball |
| Mitglieder über 18 Jahre | 19,50 Euro | *22,50 Euro | *19,50 Euro | *21,00 Euro |
| Mitglieder bis 18 Jahre | 13,50 Euro | | *12,00 Euro | *9,00 Euro |
| 3. + 4. Mitglied ** | 12,00 Euro | | *12,00 Euro | *25,00 Euro Familie |
| 5. Mitglied | beitragsfrei | | *12,00 Euro | |
| Eltern & Kind | 19,50 & 3,00 Euro | | *12,00 Euro | |

**Erwachsene sind immer zunächst 1.bzw. 2. Mitglied.