

Aufnahmeantrag



Turnverein Boisheim 1934 eV

Mitglieds-Nr. _____

Handball
Tischtennis
Turnen
Volleyball

Ich beantrage hiermit die Aufnahme als aktives Mitglied in die Abteilung

Handball Volleyball Lauftreff
 Tischtennis Turnen

Die Anmeldung bitte gut leserlich und in Druckschrift ausfüllen!

Name _____ Vorname _____
Straße _____ Hausnummer _____
Postleitzahl _____ Ort _____
Geburtsdatum _____ Eintrittsdatum _____
Telefon _____ E-Mail-Adresse _____

(Unterschrift)

Der/Die gesetzliche Vertreter/in erklärt, dass er/sie mit der Antragstellung und der Mitgliedschaft der/des Minderjährigen einverstanden ist. Mit der Unterschriftsleistung erkläre ich mich als gesetzlicher Vertreter bereit, für die Beitragsforderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten. Im Falle der Familienmitgliedschaft scheiden Minderjährige nach Erreichen der Volljährigkeit aus dem Familienbeitrag aus und werden als selbständige Mitglieder mit eigenem Beitrag weitergeführt. Die **Mindestdauer** der Mitgliedschaft beträgt **ein Jahr**.

Beitrag (monatlich)

Familienbeitrag : Euro 8,00 Erwachsene : Euro 5,00
 Jugendliche : Euro 3,00 Kinder : Euro 2,50

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 21TVB 00000547932 Mandatsreferenz (die zugeteilte Mitgliedsnummer)

Ich/Wir ermächtigen den TV Boisheim Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Boisheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

HINWEIS: Ich/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

ZAHLUNGSART: Wiederkehrende Zahlungen

Kontoinhaber

IBAN:

BIC: (8 oder 11 Stellen)

Der Austritt aus dem Verein ist schriftlich (Brief oder E-mail) zu erklären und nur zum 30.06. oder 31.12. des Kalenderjahres möglich. Die Erklärung muss spätestens einen Monat vor Austritt und zwar bis zum 31.05. bzw. 30.11. des Jahres beim 1. Vorsitzenden bzw. Kassenwart eingegangen sein. Ich verpflichte mich jeden Wohnungswechsel/ Änderung der BLZ/ KTO sofort dem 1. Vorsitzenden bzw. der Kassenwartin mitzuteilen und bei Unterlassung die Kosten zu tragen.

Die Abbuchung des Beitrages erfolgt halbjährlich zum 15.01. bzw. 15.07. des Jahres.

Eine andere Zahlungsmöglichkeit ist nicht gegeben.

Datum _____ Unterschrift Mitglied /gesetzlicher Vertreter

Sparkasse Krefeld
IBAN: DE86 3205 0000 0013 0356 88
BIC: SPKRDE33