

Beitrittserklärung Turnverein 1881 Altdorf e.V.

<input style="width: 95%;" type="text"/> Familiennamen	<input style="width: 95%;" type="text"/> Vorname	<input style="width: 95%;" type="text"/> Abteilung (en)	
<input style="width: 95%;" type="text"/> Straße, Hausnummer	<input style="width: 95%;" type="text"/> PLZ / Ort	<input style="width: 95%;" type="text"/> Geburtsdatum	<input style="width: 95%;" type="text"/> Eintrittsdatum
<input style="width: 95%;" type="text"/> e-mail	<input style="width: 95%;" type="text"/> Telefon-Nummer		

Mitgliedschaft für weitere Familienmitglieder (Ehepartner, Kinder)

<input style="width: 95%;" type="text"/> Vorname, evtl. abweichender Familienname	<input style="width: 95%;" type="text"/> Geburtsdatum	<input style="width: 95%;" type="text"/> Abteilung (en)
<input style="width: 95%;" type="text"/> Vorname, evtl. abweichender Familienname	<input style="width: 95%;" type="text"/> Geburtsdatum	<input style="width: 95%;" type="text"/> Abteilung (en)
<input style="width: 95%;" type="text"/> Vorname, evtl. abweichender Familienname	<input style="width: 95%;" type="text"/> Geburtsdatum	<input style="width: 95%;" type="text"/> Abteilung (en)
<input style="width: 80%;" type="text"/> Datum Unterschrift <small>(Wenn unter 18 Jahren, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)</small>	

Welche Familienmitglieder sind bereits Mitglied beim TV 1881 Altdorf e.V. ?

Ehepartner, Kind, Geschwister		
<input style="width: 95%;" type="text"/> Vorname, evtl. abweichender Familienname	<input style="width: 95%;" type="text"/> Vorname, evtl. abweichender Familienname	<input style="width: 95%;" type="text"/> Vorname, evtl. abweichender Familienname

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikations-Nr.
DE25TVA00000036282

Ich ermächtige den TV 1881 Altdorf e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1881 Altdorf e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Mandatsreferenz-Nr.
(wird von Verein ausgefüllt)

IBAN

D	E																					
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<input style="width: 95%;" type="text"/> Kontoinhaber, falls nicht identisch mit Mitglied	<input style="width: 95%;" type="text"/> Datum	<p style="text-align: center;">..... Unterschrift Kontoinhaber</p>
--	---	--

Vierteljährliche Beitragssätze:

Erwachsene: 28,00€ ~ Ehepartner: 17,00€ ~ Kinder, Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr, Schüler, Studenten, Auszubildende: 17,00€ ~ Dritte und weiter Familienmitglieder unter 18 Jahren sind beitragsfrei, sowie Kinder unter 4 Jahren **Tennisabteilung**: Erwachsene: 52,00€ ~ Ehepartner: 40,00€ ~ Kinder unter 14 Jahren: 20,00€ ~ Jugendliche von 14-18 Jahren, Schüler, Studenten, Auszubildende: 30,00€. ~ Dritte und weiter Familienmitglieder unter 18 Jahren sind beitragsfrei. **Koronar**: ohne Kostenübernahmerklärung der Krankenkasse 40,00€. Abteilungen können Abteilungsumlagen zusätzlich erheben. Der Mitgliedsbeitrag ist jeweils fällig am: 01.01., 01.04., 01.07., 01.10.
Bankverbindung: Konto: 380 330 209 BLZ: 760 501 01 (Sparkasse Nürnberg) IBAN: DE72 760 501 010 380 330 209 BIC: SSKN DE 77
Stand: 10.2014