



Beitrittserklärung

Hiermit verpflichte ich mich, dem TURNVEREIN LAASPHE für mindestens 1 Jahr aktiv – passiv beizutreten!

(Nichtzutreffendes bitte streichen)

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

TV-Abteilung: _____

Email *: _____

*bitte in Druckschrift ausfüllen

Bei Minderjährigen ist das Einverständnis der Eltern bzw. Erziehungsberechtigten durch Unterschrift zu bestätigen.

Bad Laasphe, den _____

Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Unterschrift des Mitglieds

Mitgliedsbeiträge (jährlich): Erwachsene 40 €, Jugendliche (12-18 Jahre) 31 €, Kinder (bis 12 Jahre) 20 €, Familien 96 €, Passiv 11 €.

Beim Mutter/Vater-Kindturnen muss mindestens ein Elternteil mit beitragen.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft kann nur schriftlich zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Ich erkläre mich bereit, dass die Daten im Zusammenhang mit meiner Mitgliedschaft im TV Laasphe 1863 e.V. in der elektronischen Datenbank erfasst werden.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates

1. Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den TV Laasphe 1863 e.V. widerruflich, den von mir zu zahlenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den TV Laasphe 1863 e.V., den Mitgliedbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an; die vom TV Laasphe 1863 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von sechs Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-ID des TV Laasphe 1863 e.V.

DE47ZZZ00000250637

IBAN: DE03460534800000207779

Vereinsregister Amtsgericht Siegen

Registerblatt VR 3168

BIC: WELADED1BEB

Kreditinstitut: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bad Laasphe, den _____

Unterschrift des Kontoinhabers