

Turnverein 1894 Okarben e.V.

Mitglied des Hessischen Turnverbandes, des Hessischen Tischtennisverbandes und des Hessischen Basketballverbandes im Landessportbund Hessen



Eintrittserklärung : Abteilung „Turnen“



Zutreffende Gruppe bitte rechts ankreuzen: () Erwachsene () Kinder () Eltern & Kind

Ich erkläre hiermit den Eintritt in den TV 1894 Okarben e.V. bei gleichzeitiger Anerkennung der Satzung.

Angaben zum Mitglied

Nachname : _____

Beginn der Mitgliedschaft ab : _____
(Datum)

Geschlecht : bitte ankreuzen () weiblich () männlich

Vorname : _____
geboren am : _____ in : _____
(Datum) (Ort)

Anschrift : _____
(Straße und Hausnummer)

_____ (PLZ und Ort)

Telefon-Nr. : _____ / _____
(Vorwahl / Rufnummer)

Ort, Datum : _____

eMail : _____
(name@domain/provider)

_____ (Unterschrift des neuen Mitglieds)

Angaben zum Erziehungsberechtigten

(nur auszufüllen, wenn das neue Mitglied noch minderjährig ist)

Ich stimme dem Eintritt in den Turnverein 1894 Okarben e.V. zu.

Nachname : _____

Vorname : _____

Anschrift : _____
(Straße und Hausnummer)

_____ (PLZ und Ort)

Ort, Datum : _____

_____ (Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Beitragsätze und Zahlungsmodalitäten

Es gelten die Beiträge gemäß aktueller Beitragsordnung (siehe Anlage F.2. der Satzung) wie folgt:

Diese Beiträge sind gültig ab 01.01.2017	----- Monatsbeiträge -----			----- Jahresbeiträge -----		
	Mitgl.Beitr.	TU-Beitrag	Gesamt	Mitgl.Beitr.	TU-Beitrag	Gesamt
Aufnahmegebühr :					einmalig	€ 9,00
Jugendliche bis zum 18. Lebensjahr :	€ 3,00	€ 1,50	€ 4,50	€ 36,00	€ 18,00	€ 54,00
Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr :	€ 4,00	€ 2,50	€ 6,50	€ 48,00	€ 30,00	€ 78,00
Familien (min. 1 Erw. + min. 2 Kinder) :	€ 10,00	zzgl.s.o	€	€ 120,00	zzgl.s.o	€

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages ist ausschließlich per Lastschriftinzug möglich (siehe Anlage F.2. d).

Mit dem Eintritt werden die Aufnahmegebühr und der Mitgliedsbeitrag bis zum Ende des laufenden Kalenderjahres sofort fällig. Die Folgebeiträge werden jeweils zu Beginn eines Kalenderjahres im voraus fällig und werden im ersten Quartal dieses Jahres eingezogen. **Die in dieser Eintrittserklärung gemachten Angaben werden nur zum Zwecke der Beitragsberechnung in einer EDV-Anlage gespeichert. Eine Weitergabe an Dritte findet nicht statt.**

Lastschriftinzugs-Ermächtigung

Ich ermächtige hiermit den Turnverein 1894 Okarben e.V. bis auf Widerruf alle fälligen Leistungen (z.B. Aufnahmegebühr, Mitgliedsbeitrag, Abteilungsbeitrag) von meinem unten näher bezeichneten Konto abzubuchen.

Ich verpflichte mich, für die erforderliche Deckung auf meinem Konto zu sorgen. Sollte aufgrund einer Unterdeckung eine Lastschrift nicht eingelöst werden, so gehen die daraus entstehenden Kosten zu meinen Lasten.

Name des Kontoinhabers : _____

Name der Bank : _____ Ort der Bank : _____

IBAN : _____ BIC : _____

Ort, Datum : _____

_____ (Unterschrift des Kontoinhabers)