

Eintrittserklärung – Turnverein 1904 Bermbach e.V. – Familie –



Übungsleiter:	
---------------	--

Hiermit erkläre ich mit meiner Familie den Eintritt in den Turnverein 1904 Bermbach e.V.

Familiename:			
Straße:			
PLZ, Ort:			
Telefon:		Eintritt zum:	
E-Mail:			

Angaben zu den Familienmitgliedern

Vorname (Nachname falls vom Familiennamen abweichend)	Geburtsdatum:	Geschlecht: (m / w)	Aktives Mitglied:	Passives Mitglied:
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ort, Datum:		Unterschrift
----------------	--	--------------

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung und Beiträge des Turnverein 1904 Bermbach e.V. als verbindlich an. Die Satzung kann im Internet unter www.turnverein-bermbach.de und in der Turnhalle eingesehen, aber auch angefordert werden.

Beitragsordnung (Stand 28.03.2024): Beitrag: a) Pro aktives Mitglied 75 € pro Jahr, b) Pro passives Mitglied 25€ pro Jahr, c) Familienbeitrag aktive Mitglieder/Jahresbeitrag max. 150 €. (Die Summe der beiden höchsten Beiträge. Gilt nur bei Kindern bis 18 Jahren.) Der Austritt erfolgt durch schriftliche Erklärung an den 1. Vorsitzenden. Er ist nur unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Anschrift des 1. Vorsitzenden: Gerold Klapper, Hauptstr. 56, 65529 Waldems

Bankverbindung Wiesbadener Volksbank, IBAN: DE67 5109 0000 0069 4833 05, BIC: WIBADE5W

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE78ZZZ00000278604

Ich ermächtige den Turnverein 1904 Bermbach e.V. den Mitgliedsbeitrag einmal jährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Turnverein 1904 Bermbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

Vorname und Name des Kontoinhabers:	
Name des Kreditinstituts:	
IBAN:	D E - - - - -
Ort, Datum:	
Unterschrift:	