

Beitrittserklärung



Wir freuen uns, dass Sie sich für eine Mitgliedschaft in Turnverein Schledehausen entschieden haben.

Bitte geben Sie uns diesen Bogen vollständig ausgefüllt zurück.

Vorstand des TV Schledehausen

Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Turnverein Schledehausen von 1924 e.V. für:

Eintrittsdatum: **X** _____ **X**

Bei Eintritt nach dem 30.06. eines Jahres ½ Jahresbeitrag, ansonsten ist der volle Jahresbeitrag zu zahlen.

schriftliche Kündigung mit einem Monat Frist zum 30.06. und 31.12. eines Jahres

	1. Person			2. Person			3. Person			4. Person		
Name												
Vorname												
Geschlecht	m	w	d	m	w	d	m	w	d	m	w	d
Geb. Datum												
Straße												
PLZ; Ort												
Telefon												
E-Mail												
Gruppe/Sportart												

(Sportarten: Badminton, Gymnastik, Kampfsport, Tanzen, Trampolin, Volleyball, Walking, etc.)

Für die Mitgliedschaft gilt die jeweils gültige Satzung des TV Schledehausen. (Zustellung auf Anforderung oder unter www.tvschledehausen.de)

Die Beiträge werden entsprechend der nachstehenden Staffellung **halbjährlich zum 01.04. und 01.10.** jeden Jahres vom angegebenen Konto abgebucht.

Möglichen Abbildungen und Veröffentlichungen im Rahmen der Vereinsaktivitäten stimme ich zu.

Ort, Datum

X _____ **X**
Unterschrift, ggf. des gesetzlichen Vertreters

Beiträge:	Kinder/Jugendliche		
	bis einschl. vollendetem 21. Lebensjahr	72,00 € / jährlich	()
	Erwachsener	96,00 € / jährlich	()
	Familienbeitrag	192,00 € / jährlich	()
	(z.B. 2 Erwachsene, bzw. Erwachsene mit Kindern)		
	Passives Mitglied	24,00 € / jährlich	()
	Tanzsport pro Person (für Erwachsene)	48,00 € / jährlich	()
	(zusätzlich zum Vereinsbeitrag)		
	RedCard Inhaber	Vergünstigung von 2,00 € auf den jeweils gültigen Monatsbeitrag, ohne Passivbeitrag	

Abbuchungsermächtigung

Hiermit ermächtige ich widerruflich den Turnverein Schledehausen von 1924 e.V., Bissendorf, die Mitgliedsbeiträge zu den Fälligkeitsterminen vom

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber: _____ mittels Lastschrift einzuziehen.
Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

Ort, Datum

X _____ **X**
Unterschrift, ggf. des gesetzlichen Vertreters

Bitte Beitrittserklärung und Abbuchungserklärung unterschreiben!