

Beitrittserklärung



Turnerschaft e.V. 1895 Ober-Roden
 Turnhalle und Geschäftsstelle (Postanschrift)
 Friedrich-Ebert-Straße 24 • 63322 Rödermark
 Tel.: 06074 - 9 55 46 • Fax: 06074 - 2 11 88 30
 Sportplätze, Leichtathletikanlagen, Funktionsgebäude
 Walter-Kolb-Straße 7 • 63322 Rödermark
E-Mail Mitgliederverwaltung:
 tweiland@arcor.de idjon@online.de
Beitragskonten
 Vereinigte Volksbank Maingau eG
 Konto Nr. 10 19 022 45 • BLZ 505 613 15
 IBAN: DE39 5056 1315 0101 9022 45 • BIC GENODE51OBH
 Sparkasse Dieburg
 Konto Nr. 48 761 522 • BLZ508 526 51
 IBAN: DE27 5085 2651 0048 7615 22 • BIC HELADEF1DIE

Neuanmeldung zum

Änderung / Ergänzung zum

Herr / Frau / Familienname

Vorname

Geburtsdatum **Abteilung**

Straße

PLZ / Ort

Familienbeitrag

Telefon / Mobil / E-Mail* **zwingend erforderlich**

| | | | | |
|----------------------------|--------------------|-----------------|--|--|
| _____ Familienname/Vorname | _____ Geburtsdatum | _____ Abteilung | <input type="checkbox"/> bereits im Verein | <input type="checkbox"/> neu im Verein |
| _____ Familienname/Vorname | _____ Geburtsdatum | _____ Abteilung | <input type="checkbox"/> bereits im Verein | <input type="checkbox"/> neu im Verein |
| _____ Familienname/Vorname | _____ Geburtsdatum | _____ Abteilung | <input type="checkbox"/> bereits im Verein | <input type="checkbox"/> neu im Verein |

| Beitragssätze / Zahlungshinweise* | vierteljährlich | jährlich |
|--|-----------------|----------|
| • Mitglieder über 18 Jahre (11,00 mtl.) | 33,00 | 132,00 |
| • Kinder, Schüler, Jugendliche, Rentner (10,00 mtl.) | 30,00 | 120,00 |
| • Familienbeitrag** (20,00 mtl.) | 60,00 | 240,00 |

* Die Beitragssätze sind vierteljährlich oder jährlich per Bankeinzug zu entrichten.
 ** Im Familienbeitrag sind alle Familienmitglieder (Kinder bis Vollendung des 18. Lebensjahres), die ihren Beitrag zum Verein schriftlich erklären, enthalten. Steht ein Mitglied nach Vollendung des 18. Lebensjahres noch in Schul-, Berufsausbildung oder Studium, so ist der Beitrag „Schüler“ zu entrichten. Im Falle des Familienbeitrages ist das Mitglied bis zur Beendigung der Ausbildung oder des Studiums im Familienbeitrag mit eingeschlossen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41 TSO 0000 10 88 541 • Mandatsreferenz: (Mitgliedsnummer*)

SEPA-Lastschrift-Mandat

* wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den Vorstand der Turnerschaft e.V. 1895 Ober-Roden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Turnerschaft e.V. 1895 Ober-Roden auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: 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.

Mitgliedsbeitrag in Höhe von jährlich: Euro vierteljährlich: Euro

 Vorname / Name (Kontoinhaber)

 Straße und Hausnummer

Postleitzahl/Ort

DE

IBAN

BIC

 Datum und Ort

 Unterschrift

Die nur den Bereich Jugendfußball betreffende **einmalige Verwaltungsgebühr** für das Ausstellen des Spielerpasses **in Höhe von 20,00 Euro** buchen Sie bitte ebenfalls von diesem Konto ab.

Unterschrift: