

# Beitrittserklärung

- 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

bereits im Verein  neu im Verein

Familienname/Vorname

Geburtsdatum Abteilung

bereits im Verein  neu im Verein

Familienname/Vorname

Geburtsdatum Abteilung

bereits im Verein  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\*)**

\* wird separat mitgeteilt

## SEPA-Lastschrift-Mandat

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: .....