

Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung in den Turnverein Lauterbach von 1862 e.V.

Name:	Vorname:
Straße/Nr:	PLZ/Wohnort:
E-Mail:	Tel-Nr.:
Geburtsdatum:	Vereinsabteilung:
Mitgliedsbeitrag*: (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> 40,- Euro (Kinder) <input type="checkbox"/> 60,- Euro (Erwachsene) <input type="checkbox"/> 85,- Euro (Familien)	
Name der Eltern (bei Minderjährigen):	
Unterschrift der Eltern (bei Minderjährigen):	
Unterschrift (des Neumitglieds):	
Datum, Ort des Antrags:	
Eine Aufhebung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich! (Kündigungseingang bis zum 31.12. des Kündigungsjahres)	
* Die Jahresmitgliedsbeiträge , seit 01.01.2009, sind: 60,- Euro für Erwachsene, 85,- Euro für Familien (nur eigene minderjährige Kinder), 40,- Euro für Kinder und Jugendliche (volljährige Schüler/Studenten/Personen im Freiwilligendienst mit Nachweis). Der Beitrag wird mit nachstehender Einzugsermächtigung vom genannten Konto mit Fälligkeit 01. Februar des Mitgliedsjahres abgebucht. Sorgen Sie bitte für ausreichende Kontodeckung und informieren Sie uns vorher, wenn Sie eine neue Kontoverbindung/IBAN haben. Informieren Sie uns bitte auch, wenn sich bezüglich Ihrer Anschrift/Telefonnummer/E-Mail etwas ändern sollte. Der Turnverein Lauterbach ist unter der Internetadresse: www.tv-lauterbach.de E-Mailadresse: werner.stoepler@yahoo.de oder Per Post: W. Stöpler, Hainigstraße 72, 36341 Lauterbach, erreichbar.	



<p><u>SEPA-Basis-Lastschriftmandat</u></p> <p>Turnverein Lauterbach von 1862 e.V., Hainigstraße 72, 36341 Lauterbach Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88 0010 0000 1694 93 Mandatsreferenz: TVL5stellige-Mitgliedsnummer_(wird vom Verein eingetragen): _____</p> <p><u>SEPA-Lastschriftsmandat</u></p> <p>Ich ermächtige den Turnverein Lauterbach e.V., Zahlungen (Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit siehe oben) von meinem Konto mittels Lastschrift einzulösen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Lauterbach e.V. 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.</p>
Vorname und Name (Kontoinhaber):
Straße und Hausnummer:
Postleitzahl und Ort:
Kreditinstitut (Name und BIC):
IBAN: DE
Datum, Ort und Unterschrift: