

Turnverein 1891 e.V. Quierschied – Spartenbeitrag Abt. Volleyball –

Mitglieder:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Akt/Jgd/Min/Hob
1				
2				
3				
4				

Anschrift:

PLZ	Wohnort	Straße, Hausnr.	E-Mail
-----	---------	-----------------	--------

Beitrittserklärung:

Ich/wir erkläre(n) hiermit meine/unsere Einwilligung zum Spartenbeitrag Turnverein Quierschied, Abteilung Volleyball. Ich/wir verpflichte(n) mich/uns zur Zahlung des Spartenbeitrages mindestens auf die Dauer von 1 Jahr.

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

Falls minderjährig:

Ich/wir, die gesetzlichen Vertreter des/der Minderjährigen, bin/sind mit der Beitrittserklärung und der Beitragshöhe einverstanden.

Name gesetzlicher Vertreter	Unterschrift(en)
-----------------------------	------------------

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Vereinsbeitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres nachfolgend genannten Girokontos mittels Lastschrift einzuziehen.

IBAN	BIC	Kreditinstitut
------	-----	----------------

Wenn mein/unsere Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Den Überweisungsauftrag, der dem kontoführenden Kreditinstitut für die Entrichtung der von mir/uns zu leistenden Zahlungen erteilt war, habe(n) ich/wir widerrufen.

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

Spartenbeitrag (Stand Februar 2017):

Aktive:	monatlich 7,00 €
Hobbys	monatlich 5,00 €
Jugendliche(bis 18 Jahre), die aktiv spielen:	monatlich 5,00 €
Minis, Jugendliche(bis 18 Jahre):	monatlich 4,00 €