

Name des Übungsleiters:

 (wird vom Übungsleiter eingetragen)

Mitgliedsnummer:

 (wird vom Verein eingetragen)

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum
 Turnverein Jahn 1909 e.V. Hermannstein zum

0	1	0	1	2	0	J	J
---	---	---	---	---	---	---	---

weiblich männlich

Vorname, Name	bitte deutlich lesbar in Druckschrift ausfüllen	Geburtsdatum
		T T M M J J

Straße, Hausnummer	Postleitzahl, Wohnort

e-Mail-Adresse	Telefon

Sind schon andere Familienangehörige Mitglied im TV Jahn 1909 e.V. Hermannstein?
 Wenn ja, bitte den/die Namen angeben!

in die Abteilung:

Abt. Turnen/Breitensport

Abt. Freizeit u. Gesundheit

- Eltern- und Kindpurzelturnen
- Kleinkinderturnen
- Wettkampfturnen Mädchen
- Abenteuerturnen 6-10 Jahre
- All Sports 4 Teens 10-16 Jahre
- Leichtathletik
- Allg. Turnen Erwachsene

- Frauen-Fit I + I
- Body-Gym
- Frauengymnastik
- Männerymnastik 60+
- Prellball
- Einradfahren
- Rundum Fit
- Volleyball**
- Tischtennis**
- Badminton**
- Laufftreff**

Mehrfachnennung möglich!

Die Vereinssatzung in der jeweils gültigen Fassung erkenne ich an. Die Satzung kann auf Anfrage eingesehen oder unter www.tv-hermannstein.de herunter geladen werden. Ich bin damit einverstanden, dass die hier erhobenen Daten für Vereinszwecke elektronisch gespeichert werden.

Es gelten zur Zeit folgende **Jahresbeiträge**:
 20,- € Kinder und Jugendliche
 40,- € Erwachsene ab 25 Jahre
 80,- € Familienbeitrag

Ort, Datum	Unterschrift

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000865020

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Turnverein Jahn 1909 e.V. Hermannstein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Jahn 1909 e.V. Hermannstein 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

IBAN

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort	Datum
T T M M J J	

Unterschrift des Kontoinhabers