



BEITRITTSERKLÄRUNG
(Pro Person bitte eine Beitrittserklärung ausfüllen!)

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den TSV Jahn Varlosen e.V. zum _____
in folgende Sparte: **(Eintrittsdatum)**

- Fußball Turnen/Gymnastik Wandern/Walken
- Leichtathletik (Beachvolleyball Ringtennis)

Von den nachfolgenden Aufnahme- und Beitragsbedingungen habe ich Kenntnis genommen und erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden.

NAME: _____ VORNAME: _____

STRASSE: _____

PLZ/ORT: _____

GEB.DATUM: _____ TEL: _____

E-MAIL: _____

- Kinder bis einschließlich 13 Jahre zahlen 18,00 € jährlich
- Jugendliche bis einschließlich 20 Jahre zahlen 24,00 € jährlich *

*** Der Verein stellt die Beiträge von Jugendlichen spätestens mit Erreichen des 21. Lebensjahres automatisch auf den Einzelbetrag "Erwachsene" um. Die Mitglieder sind also aufgefordert, dem Vorstand die weitere Einteilung in die Kategorie "Jugendliche" oder "Familie" in einer Mitteilung zu begründen. (Zum Beispiel: Ausbildung, Studium)**

- Erwachsene zahlen 60,00 € jährlich
- Eine Familie zahlt 90,00 € jährlich

Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann nur schriftlich zum Ende des laufenden Geschäftsjahres (31.12.) mit einer Frist von einem Monat gegenüber dem Kassenwart oder des 1. Vorsitzenden erfolgen.

Ort/Datum: _____

Unterschrift Mitglied (Bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Zugunsten TSV Jahn Varlosen e.V.
Gläubiger-ID: DE60ZZZ00000438493

Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich Sie, die Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Jahn Varlosen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

Datum, Ort und Unterschrift des Zahlungspflichtigen