

EINTRITTSERKLÄRUNG Stand Juli 2023

- Erwachsene
 Student(in) / Bundesfreiwilligendienstleistende(r) / Schüler(in) ab 18 J. / Azubi; voraussichtlich bis : _____
 Kind bis 18 Jahre
Bitte beachten: Nach Vollendung des 18. Lebensjahres wird automatisch der Beitrag für Erwachsene berechnet, sofern dem Verein kein entsprechender Nachweis für eine ermäßigte Mitgliedschaft vorliegt.
 Familienbeitrag (ab 3 Personen) **- Zutreffendes bitte ankreuzen -**

Ich möchte Mitglied des Turnverein Freudenberg e.V. von 1894 werden und erkläre hiermit meinen Beitritt. Mir ist bekannt, dass die Kündigung der Mitgliedschaft nur zum jeweiligen Quartalsende (31.03./30.06./30.09./31.12.) möglich ist. Diese muss spätestens sechs Wochen vorher schriftlich (Keine Email!) unter der Postanschrift des TV Freudenberg - Krottorfer Str. 21 a, 57258 Freudenberg - eingegangen sein. Ich bin außerdem darüber informiert, dass die Satzung des Vereins in der Vereinsturnhalle zur Einsichtnahme ausliegt. Mit der Veröffentlichung persönlicher Fotos (aus dem Vereinsbereich) im Internet, oder der regionalen Presse bin ich einverstanden.

Name, Vorname Geburtsdatum, Geburtsort

Straße, PLZ, Ort Tel.Nr.

E-Mail Geschlecht

Nur bei Familienmitgliedschaft / Eltern & Kind auszufüllen:

1. Kind / Name, Vorname Geburtsdatum, Geburtsort 2. Kind / Name, Vorname Geburtsdatum, Geburtsort

Ich trete der Abteilung / Gruppe z.B. Turnen, Judo, Basketball, TGW, Eltern & Kind usw. bei. Eintrittsdatum

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

TV-Freudenberg e.V. von 1894
 Krottorfer Str. 21a, 57258 Freudenberg
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE09ZZZ00000318161
 Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TV-Freudenberg e.V. von 1894, Zahlungen von meinem Konto vierteljährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV-Freudenberg e.V. von 1894 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.

Name, Vorname (Kontoinhaber): _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Datum, Unterschrift (bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten notwendig)