Turnerbund Löffingen 1905 e.V.

Beitrittserklärung

Name, Vorname _____

_____

_____

Straße _____

PLZ, Wohnort _____

Geburtstdatum _____

Schüler / Student ☐

Telefonnummer _____

E-Mail-Adresse _____

_____

Abteilung Turnen ☐ und / oder

Abteilung Leichtathletik ☐

Bitte beachten:
Änderung von Anschrift und Kontodaten sind umgehend mitzuteilen !
Die Kündigungsfrist beträgt 14 Tage zum Ende des Kalenderjahres und muss schriftlich erfolgen !

_____

Unterschrift, ggf. Erziehungsberechtigte/-r

(Bei Kindern und Jugendlichen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich !)

Mitgliedsbeitrag für

Aktive Mitgliedschaft

Kinder und Jugendliche (bis Vollendung des 18. Lebensjahres) ☐ in Höhe von _____ €/Jahr

Erwachsene (ab 18 Jahren) ☐ in Höhe von _____ €/Jahr

Familie ☐ in Höhe von _____ €/Jahr

Passive Mitgliedschaft

Einzelbeitrag ☐ in Höhe von _____ €/Jahr

Familienbeitrag ☐ in Höhe von _____ €/Jahr

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrages

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen:

IBAN __

BIC __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Kreditinstitut _____

Kontoinhaber _____
(in Druckbuchstaben !)

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institus keine Verpflichtung zur Einlösung. .
Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen

_____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber (leserlich!)