

Ja, ich will!

Beitrittserklärung TV Apen



Bitte bei **Familienmitgliedschaften** je eine Beitrittserklärung pro Mitglied ausfüllen!

Persönliche Daten

Name, Vorname: Telefon:

Straße, Hausnr.: PLZ, Ort:

Geburtsdatum: E-Mail:

Alle personenbezogenen Daten werden ausschließlich zu statistischen und vereinsinternen Zwecken genutzt.

Folgenden **Abteilungen** des Vereins möchte ich angehören

Mehrfachnennung möglich, Angabe für statistische Erhebungen, ohne Auswirkung auf den Mitgliedsbeitrag!

Fußball Tischtennis Volleyball Fitness Turnen

Einradfahren Triathlon Sonstige (bitte ausfüllen)

Monatsbeiträge

Kinder & Jugendliche (bis zum 18. Lebensjahr).....	6,00 €
Erwachsene.....	10,00 €
Familienbeitrag (ab 3 Familienmitgliedern).....	18,50 €
Schüler/Studenten (ab 18 Jahre, Nachweis beilegen).....	6,00 €
Sozialhilfeempfänger (Nachweis beilegen).....	6,00 €
Passive Mitglieder.....	3,50 €

Nur vom Verein auszufüllen!

Mitgliedschaftsbeginn: _____ Mitgliedsnummer: _____

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich ermächtige den TV Apen von 1893 e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Apen von 1893 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (Gläubiger-ID: DE89ZZZ00000186159).

IBAN BIC (optional)

Bank Kontoinhaber

Gleichzeitig erkenne ich mit meiner Unterschrift die Satzung des TV Apen von 1893 e. V. an und erkläre meinen Beitritt zum TV Apen von 1893 e. V. Eine Kündigung ist zum Ende eines Halbjahres möglich und muss schriftlich oder in geeigneter elektronischer Weise erfolgen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte)