

BEITRITTSERKLÄRUNG



**TURNERSCHAFT
RUSBEND E.V.**

Mitglieds-Nr.: _____

(Wird vom Verein ausgefüllt)

Bitte abgeben oder zurücksenden an: **Turnerschaft Rusbend e.V.** * Mitgliederverwaltung * Breitenkamp 7 * 31675 Bückeburg

--	--	--

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

--	--	--

PLZ:

Wohnort:

Straße und Hausnummer:

--	--

Telefon:

Email-Adresse:

Ich beantrage die Mitgliedschaft zum

in der Abteilung

- | | | | |
|--|---|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Tanzsport | <input type="checkbox"/> Inline-Speed | <input type="checkbox"/> Zumba |
| <input type="checkbox"/> Basketball ohne Pass | <input type="checkbox"/> Bauch-Beine-Po | <input type="checkbox"/> Boules | <input type="checkbox"/> Streetdance |
| <input type="checkbox"/> Basketball mit Pass | <input type="checkbox"/> Seniorensport | <input type="checkbox"/> ELKI-Turnen | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Wirbelsäulengymnastik | <input type="checkbox"/> Trampolin | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> _____ |

Durch eigenhändige Unterschrift erkläre ich meinen Eintritt in die Turnerschaft Rusbend e.V. Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung der Turnerschaft Rusbend e.V. erkenne ich hiermit an. Ich bin damit einverstanden, dass meine persönlichen Daten zwecks Mitgliederverwaltung unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes elektronisch gespeichert werden. Bei Kindern und Jugendlichen (bis 18 Jahren) ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich. Jedes Mitglied muss sich beim Betreten der Übungsräume der Hausordnung fügen und den Anweisungen des Übungsleiters folgen.

Der Beitragssatz richtet sich nach den Beschlüssen der Mitgliederversammlung. Der Austritt aus dem Verein kann nur mit schriftlicher Kündigung sechs Wochen zum Quartalsende erfolgen.

--	--

Ort und Datum

Unterschrift: (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA Lastschriftmandat: Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 83ZZZ 000 001 86461

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer (vergift das Vereinsprogramm)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Turnerschaft Rusbend e.V.), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Turnerschaft Rusbend e.V.) 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.

Die Beitragszahlungen des Vereins sind vierteljährlich fällig und werden in den ersten 15 Werktagen des zweiten Monats im Quartal (Februar, Mai, August und November) eingezogen. Nicht eingelöste Beiträge, sowie Beiträge für neu eingetretene Mitglieder sind monatlich fällig. Sie werden nach der ersten Zahlung in den allgemeinen Zahlungszeitraum integriert.

--	--

Name des Kontoinhabers:

Name und Ort des Kreditinstituts:

--	--

Kontonummer / IBAN

Bankleitzahl / BIC

Beiträge: **Basketball mit Pass**

Beitrag pro Monat:

Beiträge: **Sonstige Abteilungen**

Beitrag pro Monat:

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	7,00 €uro
Jugendliche über 18 Jahre mit Schulbescheinigung	7,00 €uro
Erwachsene	12,00 €uro
AZUBI mit Nachweis	10,50 €uro

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	4,00 €uro
Erwachsene und Rentner	5,50 €uro
Familienbeitrag	12,00 €uro

--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Stand: 17.05.2013