Vereinigte Turnerschaft 1898 e. V.
Nachtweideweg 40, 67227 Frankenthal / Pfalz

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Wird vom Verein ausgefüllt	Nr.	Zeitung	Abt.	Beitrag	RB	+	AG	=	EB

BITTE DEUTLICH UND VOLLSTÄNDIG IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN

Name: _____ **Vorname:** _____

Geschlecht: W ☐ M ☐ **Telefon:** _____

Geburtsdatum: _____ **Mail:** _____

Straße / Hausnummer: _____

Postleitzahl: _____ **Wohnort:** _____

Abteilung / Gruppe: _____

Vereinszeitung: per Mail ☐ keine ☐

Aufnahmegebühr: Ein Monatsbeitrag pro Mitglied - zahlbar mit Abgabe der Beitrittserklärung

VT-Beiträge pro Monat: Kinder / Jugendliche / Schüler / Sonderbeitrag = 4,00 € / Erwachsene = 8,00 €

Familienbeitrag = 16,00 € / Eltern/Kind - Turnen = 12 € / Wehr- und Sozialdienstleistende beitragsfrei

Kündigung: Schriftlich bei der Vorstandschaft - 6 Wochen vor Quartalsende

Satzung VT Frankenthal: Liegt im Geschäftszimmer zur Einsicht aus oder Download unter www.vt-ft.de

Eintrittsdatum: ☐☐☐☐☐☐☐☐

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen - Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE54ZZZ00000364978

Mandatsreferenz: wird mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die VT 1898 Frankenthal e.V., Zahlungen von meinem Kontomittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der VT 1898 Frankenthal e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name und Vorname des Kontoinhabers/-inhaberin:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	

IBAN

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort: _____ **Datum:** ☐☐☐☐☐☐☐☐

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Stand 14.07.2016