Bergischer Turnerbund Beyenburg 1900 e.V.

Beitrittserklärung

Name*):_____ Vorname*):_____

Geburtsdatum*):_____ Abteilung:_____

Straße:_____ PLZ Ort:_____

Telefon:_____ E-Mail:_____

*) Bei Eltern-Kind-Turnen unbedingt Daten für den Erwachsenen und das Kind angeben!
Bei Familienbeitritt geben Sie bitte die weiteren Familienangehörigen mit Namen, Vornamen, Geburtsdatum und Abteilung hier an:

Name	Vorname	Geburtsdatum	Abteilung

Allein gültig für alle Rechtsfälle ist die Satzung des BTB. Auf der Homepage www.btb-beyenburg.de

Jahresbeitrag:

Kinder und Jugendliche	66,- €
Erwachsene, Eltern/Kind	90,- €
Familienbeitrag	180,- €
Spielbeitrag*	18,- €

*) Spielende Mannschaften sind zurzeit: Tischtennis, Bogenschießen

Zahlungstermin:

☐ jährlich zum 15.06. ☐ halbjährlich zum 15.03. und 15.09.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich.
Waren Sie schon einmal Mitglied im BTB? Wenn ja, bitte Zeitraum angeben: _____
Mit der Mitgliedschaft im BTB erwirbt mein Kind automatisch die Mitgliedschaft im DTB-Kinderturnklub. Diese Mitgliedschaft ist beitragsfrei und endet mit dem Austritt, der Vollendung des 10. Lebensjahres oder wenn das Kind keine Angebote des Kinderturnklubs mehr wahrnimmt.
Die persönlichen Daten werden vereinsintern gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Bergischen Turnerbund Beyenburg widerruflich den Vereinsbeitrag

für _____(Name des Mitgliedes / der Mitglieder)
zu Lasten meines Kontos mittels SEPA-Basis-Lastschrift bei Fälligkeit einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Bergischen Turnerbund Beyenburg 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 bankrechtlichen Bestimmungen.

Name, Vorname des Kontoinhabers:_____

IBAN: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

BIC: | | | | | | | | | | | Kreditinstitut:_____

_____ | | | . | | | . | | | | |

Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers:_____

11.03.2015