

# Beitrittserklärung

[www.tv-becketal.de](http://www.tv-becketal.de)



Mitglieds-bzw. Mandatsnummer:

wird vom Verein eingetragen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE39ZZZ00000268151

Hiermit trete ich dem Becketaler Turnverein 1907 e.V. als aktives bzw. passives Mitglied bei. Mit meiner Unterschrift erkenne ich gleichzeitig die von der Mitgliederversammlung beschlossene Satzung des Vereins an. Die Beitragsabrechnung erfolgt nur per Einzugsermächtigung. Bitte füllen Sie dazu das beiliegende SEPA Lastschriftmandat aus. Der Jahresbeitrag wird im Monat Februar eingezogen. Mit Abgabe der Anmeldung erfolgt der Einzug des anteiligen Beitrages für das laufende Jahr.

Die ab 01.01.2015 gültige Beitragsstaffel des Becketaler Turnvereins:

	<u>Grundbeitrag pro Jahr</u>
Erwachsene ab Vollendung des 18. Lebensjahres	€ 72,00
Kinder u. Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres	€ 42,00
Passive Mitglieder <input type="checkbox"/>	€ 25,00
Ich trete ein in (bitte ankreuzen):	<u>Zuschlag pro Jahr</u>
Turnen / Breitensport <input type="checkbox"/>	€ 0,00
Aerobic / Fitness <input type="checkbox"/>	€ 36,00
Taekwondo <input type="checkbox"/>	€ 36,00
Bodywork <input type="checkbox"/>	€ 18,00
Volleyball <input type="checkbox"/>	€ 18,00
Rückengymnastik <input type="checkbox"/>	€ 12,00

Sind mehrere Mitglieder einer Familie ebenfalls Mitglied im Becketaler Turnverein, so zahlt das am höchsten eingestufte Mitglied den vollen Beitrag, das zweite und dritte Mitglied den halben Beitrag. Jedes weitere Mitglied wird beitragsfrei geführt. Diese Regelung gilt nicht für passive Mitglieder und nicht für Zuschläge.

Name: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_ männlich:   
PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ weiblich:   
E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon/Handy: \_\_\_\_\_

Familienmitglieder:  
(bereits im Verein)

Ein SEPA Lastschriftmandat liegt schon vor :

Ich möchte den TV-B Newsletter per e-Mail erhalten:

Ort, Datum

Unterschrift (bzw. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Der Austritt ist schriftlich an den Becketaler TV 1907 e.V., z. Hd. S. Braun-Würschig, Im Rauhenbusch 6, 51643 Gummersbach oder per e-Mail: [Sigridtvb@gmail.com](mailto:Sigridtvb@gmail.com) zu adressieren. Er ist nur zum Jahresende möglich.

**SEPA-Lastschriftmandat**  
**SEPA Direct Debit Mandate**

**Name des Zahlungsempfängers/Creditor name:**

Becketaler Turnverein 1907 e. V.

**Anschrift des Zahlungsempfängers/Creditor address**

**Straße und Hausnummer / Street name and number:**

Im Rauhenbusch 6

**Postleitzahl und Ort / Postal code and city:**

51643 Gummersbach

**Land / Country:**

Deutschland

**Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:**

DE39ZZZ00000268151

**Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):**

Ich ermächtige / wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Becketaler Turnverein 1907 e. V.** Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Becketaler Turnverein 1907 e. V.** auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor **Becketaler Trunverein 1907 e. V.** to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account accordance with the instructions from the creditor **Becketaler Turnverein 1907 e. V.**.

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

**Zahlungsart / Type of payment:**

**Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment**       **Einmalige Zahlung / One-off payment**

**Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) /**

**Debtor name:**

**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address**

**Straße und Hausnummer /  
Street name and number:**

**Postleitzahl und Ort /  
Postal code and city:**

**Land /  
Country:**

**IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) /  
IBAN of the debtor (max. 35 characters):**

**BIC (8 oder 11 Stellen) BIC (8 or 11 characters):**

**Ort / Location:  
Gummersbach**

**Datum (TT/MM/JJJJ) /  
Date (DD/MM/YYYY)**

**Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:**