



# Beitrittserklärung

Hiermit trete ich dem Becketaler Turnverein 1907 e.V, Breite Straße 9, 51647 Gummersbach als Mitglied bei.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich gleichzeitig die Satzung des Vereins an. Der Beitrag wird per Lastschrift bargeldlos per SEPA-Mandat eingezogen. Dafür erteile ich dem Becketaler Turnverein ein Lastschriftmandat. Die Beiträge werden als Jahresbeitrag üblicherweise im Februar eingezogen. Erfolgt der Beitritt im laufenden Jahr werden anteilig Beiträge eingezogen. Die Kündigung einer Mitgliedschaft kann nur zum Ende eines Jahres schriftlich erfolgen.

Bitte ankreuzen:

- |   |               |         |
|---|---------------|---------|
| <input type="radio"/> Mitglied ab 18 Jahre  | Jahresbeitrag | 72,00 € |
| <input type="radio"/> Mitglied bis 17 Jahre | Jahresbeitrag | 42,00 € |
| <input type="radio"/> Passives Mitglied     | Jahresbeitrag | 25,00 € |

Sind mehrere Mitglieder einer Familie Mitglied des Vereins, so zahlt das am Höchsten eingestufte Mitglied den vollen, das zweit-und dritthöchste Mitglied den halben Beitrag. Ab dem vierten Mitglied werden diese beitragsfrei geführt. Diese Regelung gilt nicht für passive Mitglieder oder Zusatzbeiträge.

Es werden für folgende Angebote Zusatzbeiträge fällig. Es wird max. ein Zusatzbeitrag berechnet. Hier bitte ankreuzen!

- |  |                      |         |
|--|----------------------|---------|
| <input type="radio"/> Taekwondo              | Zusatz-Jahresbeitrag | 36,00 € |
| <input type="radio"/> Aerobic (dienstags)    | Zusatz-Jahresbeitrag | 36,00 € |
| <input type="radio"/> Yoga                   | Zusatz-Jahresbeitrag | 36,00 € |
| <input type="radio"/> Volleyball             | Zusatz-Jahresbeitrag | 18,00 € |
| <input type="radio"/> Wirbelsäulengymnastik  | Zusatz-Jahresbeitrag | 12,00 € |
| <input type="radio"/> Bodywork (donnerstags) | Zusatz-Jahresbeitrag | 12,00 € |

Name: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ weiblich \_\_\_ männlich \_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ,Ort \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Folgende Mitglieder der Familie sind bereits Mitglied: \_\_\_\_\_

Es liegt bereits ein SEPA-Lastschrift-Mandat ja / nein

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

(bzw. Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

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

**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:**