www.tv-gammelsbach.de

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit unter Anerkennung der gültigen Satzung meinen Beitritt zum

Turnverein 1924 e.V. - Gammelsbach

Name …….. Vorname ……..
Straße …….. Wohnort ……..
Geburtsdatum ……
Telefon …….. E-mail ……..

Sollen mehrere Familienmitglieder dem Verein beitreten bzw. eine Familienmitgliedschaft erklärt werden, bitte alle betreffenden Mitglieder mit Vor-, Zuname und Geburtsdatum angeben:

Vor-,	Zuname	Geburtsdatum	Bereits Mitglied?
……	……..	……..	Ja ☐ nein ☐
……	……..	……..	Ja ☐ nein ☐
……	……..	……..	Ja ☐ nein ☐

Ihre Mitgliedsdaten werden nur zur Mitgliederverwaltung EDV-mäßig gespeichert und nicht an Dritte weitergegeben.

Beitragszahlung ist nur per SEPA-Lastschriftmandat (früher Einzugsermächtigung) möglich (bitte unten ausfüllen). Die Abbuchung des Beitrages erfolgt jährlich zum 15.04.

Derzeit geltende Jahresbeiträge (Stand 2013), die von der Mitgliederversammlung geändert werden können

Kinder, Jugendliche u. Erwachsene bis 25 Jahre:	21€
Erwachsene ab 26 Jahre:	43€
Familienbeitrag:	64€

Auszug aus der Satzung (§ 5)
Der Austritt eines ordentlichen Mitglieds erfolgt durch schriftliche Erklärung an den Vorstand bis zum 30.6. oder 31.12. eines jeden Jahres.

…… ……..
Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter)

Mit Erreichen des 26. Lebensjahres erlischt die Zugehörigkeit zur Familienmitgliedschaft. Das Mitglied wird ab diesem Zeitpunkt automatisch als eigenständiges Mitglied mit dem Erwachsenenbeitragssatz geführt. Sollte keine Änderungsmitteilung der Bankverbindung erfolgen, wird der Beitrag weiterhin vom unten angegebenen Konto eingezogen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV 1924 Gammelsbach e.V. – Gläubiger-ID: DE64ZZZ00000068754 - , Zahlungen von meinem Konto mittels SEPA-Basis-Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TV 1924 Gammelsbach e.V. auf mein Konto gezogene SEPA-Basislastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Mandatsreferenz ist meine Mitglieds-Nr. im Verein – 1, die bei der u.g. Person für die Mitgliederverwaltung erfragt werden kann. Die wiederkehrenden Folgezahlungen erfolgen jährlich zum 15.04.

Kontoinhaber …….. Name Kreditinstitut……

IBAN: DE ___|_____|_____|_____|_____|___ BIC: ……

…….. ……..
Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber (bei Minderjährigen: Erziehungsberechtigter)

Geschäftsführender Vorstand: Thomas Schäfer, Steingrund 32, 64760 Oberzent, 06068/3680; Bernd Jahn, Karl-Hans-Strobl-Str. 10, 64760 Oberzent, 06068/912359, Alexandra Bechthold, Sommerhelle 2, 64760 Oberzent, 06068/940038
Mitgliederverwaltung: Doris Volk, Am Freudenberg 11, 64760 Oberzent, Tel: 06068/3854 Stand: 2022