Beitritts-Erklärung zum Turnerbund Emmendingen 1844 e.V.

Stand: 29.06.2023

Am Sportfeld 10 79312 Emmendingen
Telefon 07641-7415 (dienstags ab 16.00 Uhr)
Info@tbe1844.de
Volksbank Emmendingen-Kaiserstuhl eG
IBAN: DE09 6809 2000 0000 4500 14

Turnerbund Emmendingen 1844 e.V.
ihr Sportverein in Emmendingen
Badminton | Basketball | Boule | Breitensport | Leichtathletik | Turnen | Volleyball

☐ Einzelmitgliedschaft ☐ Familienmitgliedschaft (Kinder nur bis 18 Jahre) Statistik: _____ (Wird vom Verein ausgefüllt)

Nachname:_____ **Vorname:**_____

Straße: _____ PLZ + Ort:_____

Geburtsdatum:_____ ☐ männlich ☐ weiblich ☐ divers

Telefon: _____ E-Mail: _____

Abteilung : ☐ Badminton ☐ Basketball ☐ Boule ☐ Breitensport ☐ Leichtathletik ☐ Turnen ☐ Volleyball

Angemeldet durch Übungsleiter (Name, Vorname):

Jahresbeitrag: ☐ Kinder/Jugend bis 18 Jahre (50 €) ☐ Erwachsene (75 €) ☐ Senior (70 €) ☐ Familie (110 €)
☐ Passiv (35 €) (einmalig zusätzlich 5 € Anmeldegebühr auf den Jahresbeitrag)

Diese Beträge gelten nur bei Einzugsermächtigung. Bei Zahlung per Rechnung, Erhöhung um jeweils 10 €! Kündigungen nur schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres bei der Geschäftsstelle (s.oben)! Die jeweilige Satzung erkenne ich an.
(Einzusehen unter http://www.tbe1844.de)

Weitere Familienmitglieder (nur bei Familienmitgliedschaft anzugeben, abweichende Nachnamen bitte auch eintragen):

Name:_____ Geburtsdatum:_____ ☐ w ☐ m ☐ d

Name:_____ Geburtsdatum:_____ ☐ w ☐ m ☐ d

Name:_____ Geburtsdatum:_____ ☐ w ☐ m ☐ d

Name:_____ Geburtsdatum:_____ ☐ w ☐ m ☐ d

Emmendingen, den_____ _____
Unterschrift des Antragstellers
(ggf. Erziehungsberechtigte/r bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

Erteilung der Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats	
Bankinstitut	
IBAN	
BIC	
Konto-Inhaber (Name, Vorname in Druckschrift)	

SEPA Lastschriftmandat:
Hiermit ermächtige ich den Turnerbund Emmendingen (TBE) Beitragszahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TBE auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. *Hinweis:* Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Emmendingen,	Unterschrift Kontoinhaber: (ggf. Erziehungsberechtigte/r s.o.)	