

Beitritts-Erklärung

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

Statistik:

(Kinder nur bis 18 Jahre)

(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.)																											