



Aufnahmeerklärung ab 01.08.2010

Name:

Vorname:

Geb.-Datum: _____ männlich (), weiblich () (bitte ankreuzen)

Wohnort:

Straße u. Haus-Nr.:

Telefon-Nr.:

(für evtl. Rückfragen)

Weitere Familienmitglieder

Name, Vorname, Geb.-Datum

Name, Vorname, Geb.-Datum

Name, Vorname, Geb.-Datum

Name, Vorname, Geb.-Datum

Name, Vorname, Geb.-Datum

Eintrittsdatum: _____

Sparte: _____ (bitte unbedingt angeben)

Wer aus der Familie ist bereits Mitglied im TV Laboe?: _____

Aufnahmebeitrag: 5,00 €

Derzeitige Mitgliedsbeiträge (monatlich):

Erwachsene: **6,50 €** () (zutreffendes bitte ankreuzen)

Kinder, Jugendliche, sowie Schüler, Auszubildende
und Studenten bis max. 27 Jahre **4,00 €** ()

Familienbeitrag **13,00 €** ()

Förderbeitrag **3,00 €** ()

Zusätzliche Beiträge:

Spartenbeitrag Handball: **3,00 €** ()

Spartenbeitrag Tanzkreis: **3,00 €** ()

Spartenbeitrag Schwimmen: **4,50 €** ()

Die Beitragszahlung erfolgt vierteljährlich per Lastschriftverfahren zugunsten des TV Laboe,
Konto-Nr.: **60003035**, Bankleitzahl: **210 501 70** bei der **Förde Sparkasse**.

Ich erkläre meinen Jahresbeitrag ordnungsgemäß vierteljährlich zu entrichten und werde durch mein Verhalten das Ansehen des Turnvereins Laboe in jeder Weise fördern. Der Austritt ist dem Vorstand schriftlich mitzuteilen. Er ist unter Einhaltung einer Frist von einem Monat und nur zum 30.06. und 31.12. eines Kalenderjahres zulässig. Wohnortwechsel ausgenommen.

Gleichzeitig ermächtige ich den Turnverein Laboe, die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto

Konto.-Nr.: _____ Kontoinhaber: _____

Bankleitzahl: _____ Bankverbindung: _____

einziehen.

Diese Lastschrifteinzugsermächtigung gilt widerruflich. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts (siehe oben) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverkehr nicht vorgenommen.

Für Rückfragen steht zur Verfügung: Britta Schmidt, Kassenwartin, Telefon-Nr.: 04343/ 42 90 07

	,
Unterschrift der/des Beitretenden (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter) /	Datum