



1893 e.V.

53881 Euskirchen

Ich möchte Mitglied im

TV Stotzheim 1893 e.V.

werden.

EINTRITTS DATUM: _____

Name: _____ Vorname: _____

Anschrift: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.: _____

email: _____ Sonstiges: _____

Ich nehme an folgendem Angebot des Vereins teil: (bitte ankreuzen)

- | | | | | |
|--------------------|---|--------------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|
| Volleyball | <input type="checkbox"/> Herren | <input type="checkbox"/> Damen | <input type="checkbox"/> Mixed | <input type="checkbox"/> Jugend |
| Gymnastik – Turnen | <input type="checkbox"/> Kinderturnen: | | <input type="checkbox"/> ab 4 Jahre | |
| | | | <input type="checkbox"/> 6 - 8 Jahre | |
| | | | <input type="checkbox"/> 8 - 10 Jahre | |
| | | | | |
| | <input type="checkbox"/> Eltern und Kind-Turnen | | | |
| | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulgymnastik (Montag) | | | |
| | <input type="checkbox"/> Wirbelsäulgymnastik (Donnerstag) | | | |
| | <input type="checkbox"/> Sport ab 50 | | | |

Eine Kündigung muss **schriftlich** an den Vorstand gerichtet werden. Die Kündigungsfrist beträgt **4 Wochen** zum Ende des Kalenderjahres. Der Einzug erfolgt für das Kalenderjahr jeweils am **15. Februar** bzw. dem darauf folgenden Banktag. Bei Rücklastschriften wird eine Gebühr von **5,- €** erhoben. Eintritte während des Jahres werden anteilmäßig berechnet.

Ermäßigungsnachweise müssen bis zum 1. Februar vorliegen!

Die Beitragshöhe entspricht unserer geltenden Gebührenordnung und kann nur durch Lastschrift/ SEPA-Mandat erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE51ZZZ00000122532

Mandatsreferenz: Nr: _____ (wird vom Verein separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den TV-Stotzheim 1893 e.V., den zu entrichtenden Beitrag **jährlich** im Voraus durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Bank: _____ BIC: _____

IBAN: DE _____ / _____ Bankleitzahl _____ / _____ Kontonummer _____

Name des Kontoinhabers: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Ich erkenne die jeweils gültige Satzung des TV Stotzheim 1893 e.V. an. Die Satzung liegt in der Geschäftsstelle aus. Die gesetzlichen Vertreter haften persönlich, allein und gesamtschuldnerisch für die Beiträge eines minderjährigen Mitgliedes.

Ort/Datum: _____ Unterschrift des Vertreters: _____

oder des gesetzlichen Vertreters: _____