



Vereinigte Turnerschaft Contwig 1888 e.V.

Anmeldung/Ummeldung

• **ANGABEN ZUM BEITRAGSZAHLER:**

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Straße: _____ Telefon: _____

Wohnort: _____ Beruf: _____

eMail: _____ Abteilung(en): _____

• **BEITRAGSREGELUNG (bitte ankreuzen):**

- | | |
|---|-------------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | EUR 8,00 / Monat |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche von 15 – 18 Jahre
(Schüler, Studenten, Auszubildende, Wehrpflichtige, Zivildienstleistende) | EUR 4,50 / Monat |
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre | EUR 4,00 / Monat |
| <input type="checkbox"/> Rentner | EUR 5,50 / Monat |
| <input type="checkbox"/> Familie | EUR 14,00 / Monat |
| <input type="checkbox"/> Rentner-Ehepaare | EUR 8,00 / Monat |

• **ANGABEN ZU DEN FAMILIENMITGLIEDERN, DIE ALS VEREINSMITGLIEDER GEFÜHRT WERDEN SOLLEN:**

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Abteilung(en): _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Abteilung(en): _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Abteilung(en): _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Abteilung(en): _____

Unterschrift, ggf. der Eltern: _____ Ort, Datum: _____

Sie sind während den Turnstunden, bei Wettkämpfen, Spielen, sowie An- und Abreisen zu diesen, versichert.
Dieser Versicherungsschutz kann Ihnen nur bei pünktlicher Bezahlung der Beiträge gewährleistet werden.
Der Mitgliedsbeitrag wird per Lastschrift laut Satzung im Voraus bezahlt.

• **FÜLLEN SIE BITTE DIE FOLGENDE EINZUGSERMÄCHTIGUNG AUS:**

Hiermit ermächtige(n) ich (wir) die VT Contwig e.V. widerruflich, die jeweiligen Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines (unseres) Kontos (kein Sparkonto):

Nr.: _____ BLZ: _____ bei: _____

Kontoinhaber (falls abweichend vom Antragssteller): _____

mittels Lastschrift (bitte ankreuzen):

- jährlich (1.1.)
 halbjährlich (1.1./1.7.)
 vierteljährlich (1.1./1.4./1.7./1.10.)

einanzuziehen.

Wenn mein (unser) Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Name: _____ Vorname: _____ gültig ab: _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____