

Beitrittserklärung Abteilung Parkour/Freerunning

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Abteilung Parkour/Freerunning .

NameVorname
Straße/Hausnr.
PLZ-Wohnort
Geb.datumBeruf.....Tel.Nr.
Handy.....eMail

männlich weiblich

Der Mitgliedsbeitrag pro Monat beträgt **15,00** Euro.

Der Mitgliedsbeitrag wird monatlich im Voraus zum 3. eines jeden Monats eingezogen. Der Mitgliedsbeitrag für den Monat Januar 2017 wird mit dem Februarbeitrag fällig.

Um zusätzliche Kosten und unnötige Arbeit zu ersparen, erfolgt die Beitragszahlung in unserem Verein nur bargeldlos. Wir bitten Sie daher, das unten stehende SEPA-Mandat zu unterschreiben. Falls der Kontoinhaber vom beigetretenen Mitglied abweicht, bitten wir dies zu vermerken.

Der Austritt aus der Abteilung Parkour/Freerunning muss schriftlich erfolgen und ist nur zum 30.06. oder zum 31.12.möglich.

Die Kündigungsfrist beträgt jeweils 4 Wochen zum Austrittstermin.

.....
(Ort und Datum)

.....
(Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzlichen Vertreters)

Wichtig:

Bitte teilen Sie Änderungen Ihrer Personendaten, Adressdaten oder Kommunikations- und Bankdaten unbedingt kurzfristig der Abteilung Parkour/Freerunning mit. Danke!

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

An den Zahlungsempfänger
Turnverein 1860 Aschaffenburg e.V.
Abteilung Parkour/Freerunning
Kochstr. 10
63739 Aschaffenburg
Glaubiger-Identifikationsnummer: DE62PKR00000149785

MandatsNr. _____

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), den Mitgliedsbeitrag i. H. v. 15,00 € bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE.....

BIC (8 oder 11 Stellen):

.....
Ort, Datum

.....
(Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzlichen Vertreters)