



TV Vallendar 1878 e.V.

Ich erkläre den Beitritt zum TV Vallendar 1878 e.V., Vallendar für: mich

- meine Familie
 meine Tochter
 meinen Sohn

Name: _____	Vorname: _____	Geb.Datum _____
Anschrift: _____		
Handy: _____		
Telefon: _____	E-Mail: _____	

für **Abteilung:**

- Mutter/Vater-Kindturnen
 Turnen
 Gesundheitssport
 Basketball
 Volleyball
 Leichtathletik
 Coronarsport
 Inaktiv/Fördernd

Eintrittsdatum: _____ 20____ (Monat/Jahr)

Vor- und Zuname des/der neuen Mitgliedes/er (bei Kindern, Familie)	Geb. Datum	Abteilung / Gruppe
1.		
2.		
3.		
4.		

Beitragssätze jährlich in €:	Kinder / Jugendliche bis 18 Jahre	66,00
	Erwachsene	78,00
	Familie (Vater u./od. Mutter u. Kind/er bis 25 Jahre)	132,00
	Mutter/Vater-Kind (Beitrag Mutter/Vater inaktiv, Kind normal)	79,00
	Coronarsport	90,00
	inaktive und fördernde Mitglieder	13,00

Unterschrift: _____ (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

SEPA-Lastschriftmandat –

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE30ZZZ00000700254 Mandatsreferenz: ist identisch mit Mitglieds-Nr.

Ich/wir ermächtigen den Turnverein 1878 Vallendar e. V., Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift

jährlich **halbjährlich**

einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein 1878 Vallendar e. V. 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 Vorname Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Vallendar, _____ 20____ **Unterschrift des Kontoinhabers:** _____

✂-----✂-----✂-----✂
**Abmeldungen sind schriftlich per Post: Turnverein 1878 Vallendar e. V., Postfach 1344, 56179 Vallendar
oder per E-Mail an: mitgliederverwaltung@tvvallendar.de**

6 Wochen vor Quartalsende zu erklären.

Homepage: www.tvvallendar.de, Ansprechpartner Mitgliederverwaltung: 0261-69339