

Beitritts-Erklärung



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft bei der Abteilung Flugmodellsport des TV Schierling 1911 e.V. und erkenne die Satzung und Ordnung des Vereins an.

Bitte ankreuzen!

Einzelbeitrag

oder Familienbeitrag

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ / Wohnort	

Telefonnummer (für Rückfragen)

E-Mail (für vereinsinterne Informationen)

Hinweis:

Die o.g. Daten werden von der Abteilung Flugmodellsport im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert

Mitgliedsbeiträge gemäß Beitragsordnung:

Spartenbeitrag inkl. DMFV

Aufnahmegebühr

€ 12,00

€ 0,00

Kinder bis 13 Jahre

€ 42,00

€ 0,00

Jugendliche 14-17 Jahre

€ 98,00

€ 50,00

Erwachsenen (Schwerbehindert)

€ 105,00

€ 50,00

Erwachsene ab 18 Jahre

€ 147,00

€ 50,00

Familien

Bei der Wahl einer Zusatzversicherung erhöht sich der Beitrag um den jeweilig geltenden Satz des DMFV

Zusatz II € 14,36 p.a.

Zusatz III € 17,44 p.a.

Zusatz VI € 24,62 p.a.

Stand 25.01.2015

Andere im Einzelfall mögliche Mitgliedsbeiträge werden von der Vorstandschaft mitgeteilt !

(Datum)

(Unterschrift Antragsteller)

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

(Unterschrift Kassier)

(Unterschrift Abteilungsleiter)

Die Kündigung durch die Mitglieder kann nur zum Jahresende erfolgen und muss schriftlich beim Vorstand bis spätestens 30.September erklärt sein.

Bitte wenden ==>

SEPA- Lastschriftmandat



Gläubiger - Identifikationsnummer: DE50TVS00000334786

Mandatreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Ich/ Wir ermächtige(n) die Abteilung Modellflugsport des TV Schierling 1911 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die von der Abteilung Modellflugsport auf unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belegdatum, die Erstattung des Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

(_____)
(BIC)

IBAN

(Datum)

(Ort)

(Unterschrift Kontoinhaber)

Das **SEPA - Lastschriftmandat** ist Bestandteil der **Beitritts-Erklärung** und ist gemeinsam mit der Beitritts-Erklärung beim zuständigen Abteilungsleiter abzugeben