

TURNGEMEINDE VOERDE VON 1862 e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft Eltern Kind Turnen

Hiermit beantrage ich, als Mitglied mit meinem/n Kind/ern in die Turngemeinde Voerde von 1862 e.V. in die Eltern-Kind-Gruppe aufgenommen zu werden. Die Satzung in ihrer jeweils gültigen Fassung wird von mir anerkannt.

- Bitte in Druckschrift ausfüllen -

Anrede: Herr Frau Abteilung: **Eltern-Kind-Gruppe**

Name, Vorname: _____

Straße: _____

PLZ.: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____

Folgende(s) Familien-Kind(er) soll(en) als Mitglied mit aufgenommen werden:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Familien-Kind (Mitgliedschaft im Beitrag enthalten s.u.)

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

weiteres Familien-Kind (Mitgliedschaft pauschal 15,00€/Jahr)

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

weiteres Familien-Kind (Mitgliedschaft pauschal 15,00€/Jahr)

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die vorstehenden Daten in die EDV gespeichert werden. Der Mitgliedsbeitrag ist bis zum 31. März jedes Jahres zu entrichten. Für Zahlungserinnerungen werden € 2,50, für Mahnungen € 5,00 als Auslagenersatz fällig. Die Vereinssatzung kann beim Vorstand angefordert werden oder jederzeit im Internet auf www.tgvoerde.de eingesehen werden. Bei Zahlung des Beitrags per Überweisung wird eine Rechnungsgebühr in Höhe von € 10,00 fällig.

Beitragsätze und Bearbeitungsschlüssel:

- Eltern-Kind Gruppe: 140,00 € (16) (1 Erwachsener und 1 Kind bis 4 Jahre)
- (Für jedes weitere Kind unter 4 Jahre): 15,00 € (17)

Nach dem 4. Geburtstag des Kindes sind Eltern und Kinder eigenständige Mitglieder, die Beiträge werden entsprechend veranlagt:
 Erwachsener Einzelmitglied: 120,00€, Kind Einzelmitglied: 84,00€, 1 Erwachsener und ein Kind: 185,00€

Abmeldungen sind fristgerecht 6 Wochen zum Ende des jeweiligen Kalenderjahres schriftlich beim Vorstand vorzunehmen.

 Ort, Datum

X _____
 Unterschrift
(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

 Unterschrift
(des Übungsleiters)

Ich ermächtige die Turngemeinde Voerde von 1862 e.V. Zahlungen von meinem folgenden Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften auf meinem Konto einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Den Lastschrifteinzug der Turngemeinde Voerde von 1862 e.V. erkenne ich an der Gläubigeridentifikationsnummer **DE09TGV00000229309**.

IBAN: _____ BIC: _____

Kontoinhaber (falls abweichend): _____

 Ort, Datum

X _____
 Unterschrift
(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)