



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	Plz / Wohnort	männlich ( ) weiblich ( ) Geschwisterkind ja ( ) nein ( )
Telefon-Nr.	Handy-Nr.	E-Mail -Adresse

**Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum T.V. Friesen 1892 e. V.**

Eintrittsdatum	Abteilung	aktiv ( ) passiv ( )
----------------	-----------	-------------------------

Die Beitragszahlung erfolgt mittels Lastschrift jeweils in der von der Mitgliederversammlung beschlossenen Höhe – s. Anlage.

Eine Kündigung muss schriftlich bis spätestens vier Wochen vor Ablauf des jeweiligen Kalenderjahres an den Vorstand bzw. die Mitgliederverwaltung erfolgen.

Veränderungen des Wohnsitzes und der Bankverbindung sind dem Vorstand bzw. der Mitgliederverwaltung umgehend schriftlich mitzuteilen.

Ich bin mit der Veröffentlichung von Einzelbildern von mir im Internet einverstanden. **Ja / Nein**

**Hiermit erkenne ich die Satzung des Vereins an.**

Unterschrift - bei Kindern u. Jugendlichen des/r Erziehungsberechtigten -

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

**Ab dem Jahr 2014 erfolgen die Beitragszahlungen gemäß dem europaweit vereinheitlichten Sepa-Lastschriftverfahren.**

Bitte reichen Sie deshalb diese **Beitrittserklärung** und das anhängende "SEPA-Lastschriftmandat" mit den dazu notwendigen Angaben **gut leserlich und komplett** ausgefüllt dem/der entsprechenden Übungsleiter/ in wieder ein oder senden diese an: Mitgliederverwaltung TV Friesen 1892 e. V., Graf-von-Galen-Str. 2, 58509 Lüdenscheid.

# SEPA-Lastschriftmandat

## Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandates

### Zahlungsempfänger:

TV Friesen 1892 e. V.  
Buckesfelder Ring 28  
58509 Lüdenscheid

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000559596**

**Mandatsreferenz: (einzutragen von TV Friesen):**

.....

### SEPA-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den o. a. Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom o.a. Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:**  Wiederkehrende Zahlung  Einmalige Zahlung

### Zahlungspflichtiger/Vereinsmitglied

Name : .....  
Vorname : .....  
Straße : .....  
Plz : .....  
Wohnort : .....

### Kontoinhaber

(falls abweichend vom Zahlungspflichtigen): .....

**BIC (8 oder 11 Stellen):** .....

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

**Ort:** .....

**Datum:** .....

**Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):** .....

## Beiträge des Turnverein Friesen 1892 e.V.

### Aktive Mitglieder

Erwachsene		60,00 €
Ehepaare	(60,- € / 30,- €)	90,00 €
Ehepaare aktiv/passiv	(60,- € / 15,- €)	75,00 €
Kinder/Jugendliche bis 18 J. Jedes weitere Kind einer Familie zahlt die Hälfte		44,00 €
Eltern/Kind* Elternteil ist vom Beitrag befreit, wenn keine andere Abteilung besucht wird. Jedes weitere Kind zahlt die Hälfte		44,00 €

<b>Passive Mitglieder</b>		<b>25,00 €</b>
<b>Ehrenmitglieder aktiv</b>		<b>25,00 €</b>
<b>Ehrenmitglieder passiv</b>		<b>beitragsfrei</b>

### Familienbeitrag

Gilt nur für Aktive ab 3 Personen einer Familie. Das älteste Familienmitglied zahlt den vollen Betrag. Alle weiteren Familienmitglieder zahlen die Hälfte des jeweils für sie gültigen Beitrages.

\*Mit der Einschulung muss ein Wechsel von der Kleinkind-Abteilung in die Schülerinnen- bzw. Schüler-Abteilung erfolgen.

Stand: 01.01.2012