

Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich mit sofortiger Wirkung
meinen Eintritt in die Freie Turnerschaft Preetz e.V. von 1897



Name:	
Vorname:	Y ^ ä & © T ê } & ©
Geb. am:	
Straße:	
PLZ / Ort:	
E-Mail:	
Telefon:	

Markieren Sie hier Ihre gewünschte Abteilung:

<input type="checkbox"/>	(1) Badminton	<input type="checkbox"/>	(2) Fußball *2	<input type="checkbox"/>	(3) Kinderturnen
<input type="checkbox"/>	(4) Tanzsport	<input type="checkbox"/>	(5) Leichtathletik	<input type="checkbox"/>	(6) Tennis
<input type="checkbox"/>	(7) Gymnastik	<input type="checkbox"/>	(8) Schwimmen	<input type="checkbox"/>	(9) Tischtennis *1
<input type="checkbox"/>	(10) Skat	<input type="checkbox"/>	(11) Volleyball	<input type="checkbox"/>	(12) Kegeln
<input type="checkbox"/>	(13) Wassergymnastik	<input type="checkbox"/>	(14) Breakdance *3	<input type="checkbox"/>	(15) Hip-Hop *3

weitere Familienmitglieder

Vorname:	Geb. am:	Abt. Kennziffer:
Vorname:	Geb. am:	Abt. Kennziffer:
Vorname:	Geb. am:	Abt. Kennziffer:

Markieren Sie hier Ihre gewünschte Beitragsart:

<input type="checkbox"/>	Jugend / Student / Azubis (7,50 Euro / Monat)
<input type="checkbox"/>	2 Jugendliche (14,00 Euro / Monat)
<input type="checkbox"/>	Erwachsene (13 Euro / Monat)
<input type="checkbox"/>	Erwachsene (passiv) (9 Euro / Monat)
<input type="checkbox"/>	Familien ab 2 Personen (19 Euro / Monat)
<input type="checkbox"/>	Familien ab 2 Personen (passiv) (13 Euro / Monat)
<input type="checkbox"/>	Rentner (8,50 Euro / Monat)
<input type="checkbox"/>	Treue Beitrag (5 Euro / Monat)

*1	Sonderbeitrag Tischtennis: 3 Euro pro Monat; für 2. Pers. aus einer Familie ermäßigt um 50%. Die 3. Pers. und jede weitere Pers. einer Familie ist befreit.
*2	Sonderbeitrag Fußball: Erw. 1,00 Euro pro Monat; Jug.: 0,50 Euro pro Monat; Fam.: 1,50 Euro pro Monat. Dieser Sonderbeitrag wird nur von aktiven Mitgliedern der Abt. Fußball erhoben.
*3	Sonderbeitrag Breakdance und Hip-Hop: Jeweils 2,50 Euro pro Monat.

Die Sonderbeiträge werden mit dem Vereinsbeitrag vom Verein eingezogen.

Aufnahmegebühr: Einmaliger monatlicher Beitrag

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert, verarbeitet und an Dritte übermittelt werden (§26 BDSG).

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge und die Vereinsatzung an.

Ich bestätige, dass ich / mein Kind / meine Familie sportgesund bin / ist.

Bei gesundheitlichen Veränderungen werde ich den zuständigen Abteilungsleiter in Kenntnis setzen.

Mit dem Eintritt unseres Kindes sind wir einverstanden, für die entstehenden Verbindlichkeiten übernehmen wir die volle Haftung.

....., den . . . 2015

Unterschrift des Mitgliedes:
 / bzw. gesetzl. Vertreter

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: FT Preetz	
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u> Straße, Hausnummer und Ort: Kührener Straße 144, 24211 Preetz	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000094937	
SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben" Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger "automatisierter Name Zahlungsempf. von oben" auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.	
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung <input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE_____ (wenn nicht bekannt, alte Kontonummer)	
BIC (max. 11 Stellen): _____DE_____ (wenn nicht bekannt, alte Bankleitzahl)	
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____	