

# Turnverein Dötlingen e.V. von 1909

Mühlenweg 7 - 27801 Dötlingen

www.tv-doetlingen.de



## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt (als Erziehungsberechtigter den Beitritt meines Kindes) zum Turnverein Dötlingen e.V. von 1909 und erkenne die Satzung an (online einzusehen auf [www.tv-doetlingen.de](http://www.tv-doetlingen.de)).

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

Familienbeitrag

zu:

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Abteilung	Bitte ankreuzen
1 Fitness (u.a. Aerobic/Allround-/Gymnastik 60+/Reha-Sport/Walking/Workout)	<input type="checkbox"/>
2 Fußball	<input type="checkbox"/>
3 Fußball Alte Herren/Hobbyrunde	<input type="checkbox"/>
4 Gymnastik & Spiel für Männer 60+	<input type="checkbox"/>
5 Gymnastik 60+/Reha-Sport	<input type="checkbox"/>
6 Kinderturnen	<input type="checkbox"/>
7 Muskelaufbau für Männer u. Frauen	<input type="checkbox"/>
8 Radsport	<input type="checkbox"/>
9 Tanzen	<input type="checkbox"/>
10 Volleyball	<input type="checkbox"/>

### Jahresbeitrag

Einzelmitglied passiv	24,00 EUR
Familie (incl. Kinder bis 18 Jahre) passiv	30,00 EUR
Kinder bis einschl. 12 Jahre	42,00 EUR
Jugendliche bis einschl. 18 Jahre	48,00 EUR
Erwachsene (Abteilung 3, 4, 7, 8, 10)	60,00 EUR
Erwachsene (Abteilung 1, 5, 9)	75,00 EUR
Erwachsene (Abteilung 2)	120,00 EUR
Familie – incl. Kinder bis 18 Jahre (Abteilung 3, 4, 7, 8, 10)	144,00 EUR
Familie – incl. Kinder bis 18 Jahre (Abteilung 1, 5, 9)	174,00 EUR
Familie – incl. Kinder bis 18 Jahre (Abteilung 2)	198,00 EUR
Zusatzbeitrag Fußball Spielbetrieb Herren ab 1. Kreisklasse und Jugendliche	12,00 EUR

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59ZZZ00000973175

Ich ermächtige den Turnverein Dötlingen e.V. von 1909 Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Turnverein Dötlingen e.V. von 1909 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung - Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Ort, Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Dötlingen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_