Turnverein Kuppenheim 1898 e.V. **Beitrittserklärung**

Hiermit melde ich mich beim TV-Kuppenheim 1898 e.V. als ☐ **aktives Mitglied** ☐ **passives Mitglied** an.

Mitglieds-Nr.

Name, Vorname

PLZ

Ort

Straße / Hausnummer

Geburts-Datum (TT.MM.JJJJ)

Eintritts-Datum (TT.MM.JJJJ)

e-Mail Adresse

Bitte nur die stark umrandeten Felder ausfüllen!

Jahresbeiträge:					
	Einzelperson	40,00 €		passives Mitglied	10,00 €
	2 Personen	60,00 €		**Beitrag Gesundheitssport***	
	Familienbeitrag (ab 3 Pers.)	70,00 €		halbjährlich	25,00 €
einmalige Aufnahmegebühr		5,00 €		jährlich	40,00 €

* Gesundheitssport kann von den Krankenkassen gefördert werden.
Informationen in der Geschäftsstelle des TVK oder bei ihrer Krankenkasse.

Eine Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt schriftlich an die Geschäftsstelle des TV-Kuppenheim, Murgtalstr. 8, 76456 Kuppenheim. Die Mitgliedschaft endet jeweils zum 31.12. des laufenden Jahres.

Datum …… Unterschrift:…….

Turnverein Kuppenheim 1898 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE81ZZZ00000512029**

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: *Mitgliedsnummer (wird mitgeteilt)*

Ich ermächtige den Turnverein Kuppenheim Beitragszahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Kuppenheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname Kontoinhaber

Strasse, Haus-Nr.

PLZ, Wohnort

IBAN

D E

BIC (8 od. 11 Stellen)

Ort und Datum: …….....

Unterschrift des Kontoinhabers ……...……