

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre/n ich/wir den Beitritt in die **Turngesellschaft 1888 Polch e. V.** unter Anerkennung der Vereinssatzung zum 01. _____ . 20____
(Monat) (Jahr)

Persönliche Daten

(Erläuterungen: Geschlecht: m = männlich, w = weiblich; Mitgliedsstatus: a = aktives Mitglied, p = passives bzw. Fördermitglied)

| lfd. Nr. | Familienname | Vorname | Geburtsdatum | Geschlecht | | Abteilung | Status | |
|----------|--------------|---------|--------------|----------------------------|----------------------------|-----------|----------------------------|----------------------------|
| 1 | | | | <input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> w | | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> p |
| 2 | | | | <input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> w | | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> p |
| 3 | | | | <input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> w | | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> p |
| 4 | | | | <input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> w | | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> p |
| 5 | | | | <input type="checkbox"/> m | <input type="checkbox"/> w | | <input type="checkbox"/> a | <input type="checkbox"/> p |

Anschrift

| PLZ | Wohnort | Straße, Hausnummer | Telefon |
|-----|---------|--------------------|---------|
| | | | |

email: _____

Wahl des Beitragstarifs

bitte ankreuzen

- Einzeltarif 1** (für die oben aufgeführten Kinder, Jugendlichen, Erwachsenen, Senioren)
- Einzeltarif 2** (nur für Schüler, Studenten und Wehrpflichtige über 18 Jahre, bitte Nachweis beifügen!)
- Familientarif 1** (bei erstmaliger Mitgliedschaft, keine bereits bestehende Mitgliedschaft von weiteren Familienangehörigen)
- Familientarif 2** (Umstellung auf Familientarif, bei bereits bestehender Mitgliedschaft von weiteren Familienangehörigen)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die TG 1888 Polch, die für vorgenannte Mitglieder zu zahlenden Beiträge bis auf Widerruf bei Fälligkeit (vierteljährlich) zu Lasten meines/unseres Girokontos

Kto.-Nr. _____

Kontoinhaber: _____

bei _____

Bankleitzahl: _____

(Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitutes)

durch Lastschrift einzuziehen. Die Einzugsermächtigung erlischt mit dem Ende der Mitgliedschaft.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Institutes keine Verpflichtungen zur Einlösung. Teileinlösungen werden nicht vorgenommen. Evtl. unberechtigt oder zuviel eingezogene Beiträge werden vom Verein umgehend erstattet.

Ort, Datum

Unterschrift(en)

- eines Erziehungsberechtigten bei Kindern u. Jugendlichen und
- des Kontoinhabers falls abweichend