

Turnklub Jahn Sarstedt e.V.

Weberstr. 25 31157 Sarstedt
Telefon 05066 5590 Fax 05066 602096
E-Mail geschaefsstelle@tkj-sarstedt.de

Anmeldung

Anrede: Herr Frau Geb. Datum: _____
Vorname: _____ Geschlecht: männlich weiblich
Nachname: _____ Beruf: _____
Straße: _____ Tel. privat: _____
PLZ/Ort: _____ Mobil.: _____
Eintritt: _____ E-Mail: _____

Abteilung:

02 Ballett	03 Basketball	04 Handball
05 Judo	06 Karate	08 Leichtathletik
10 Radsport	11 Schwimmen	12 Freizeit u. Kultur
13 Ski	14 Tanzsport	15 Tennis
16 Tischtennis	17 Turnen	18 Wandern
19 Wasserball	20 Windsurfing	21 Volleyball
22 Petanque	23 Jiu-Jitsu	24 Aikido
25 Gesundheit Sport : _____		

Zahlungsweise: vierteljährlich halbjährlich jährlich

Erhebung: ab sofort Aufnahmegebühr: 5 €

Die Pflicht zur Beitragszahlung erlischt erst mit Ablauf des Vierteljahres, in dem die schriftliche Abmeldung erfolgt ist. Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden und innerhalb des Vereins zum Zweck des Sportes weiter gegeben werden. Zu werblichen Zwecken dürfen meine Daten nicht verwendet werden. Ich bin auch damit einverstanden, dass Bilder und Fotos, die bei Veranstaltungen des Sportvereins erstellt werden veröffentlicht werden dürfen. Ich wurde darüber belehrt, dass Jugendliche an dem Tag an dem Sie 18 Jahre alt werden den Erwachsenenbeitrag zahlen müssen (Sonderregelungen siehe Homepage). **Die Beitragszahlung muss grundsätzlich per Lastschrift eingezogen werden.**

Bei Jugendlichen bis 18 Jahren muss diese Anmeldung vom Erziehungsberechtigten unterschrieben werden.

Sarstedt, den _____

(Unterschrift)

Nicht ausfüllen:

Ausweis

Zeitschrift

Mitgliedsnummer _____

Beitragsart: 01 Kinder/Jugend

02 Erwachsene

03 Familie

04 1 Erwachsener + 1 Kind

05 Senioren

b.w.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

Turnklub Jahn Sarstedt e.V., Weberstr. 25, 31157 Sarstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE91ZZZ00000177781

Mandatsreferenz (wird vom TKJ ausgefüllt):**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger Turnklub Jahn Sarstedt e. V. widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

Sepa-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige/Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger **Turnklub Jahn Sarstedt e. V.** Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger **Turnklub Jahn Sarstedt e. V.** 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:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Sarstedt, den