

Delmenhorster Turnerbund v. 1875 e. V.

Am Kleinen Meer 32, 27755 Delmenhorst, Tel. 04221 – 2890558



Vom Verein auszufüllen: Mitglieds-Nr.:

Beitrittserklärung für Teilnahme an Kursen

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Delmenhorster Turnerbund von 1875 e. V. und erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereines an.

Kurs: _____ Abteilung: _____

Name: _____ Vorname: _____ männlich: weiblich:

Geb.-Datum: _____ Tel: _____

PLZ und Wohnort: _____ Str.: _____

Aktiv: Förderer (passiv): Familie: Eltern/Kind: Schüler/Student/Azubi:

Delmenhorst, den _____

Unterschrift

Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift eines Elternteils erforderlich

Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Aufnahmegebühr von 5,- € erhoben wird.

Sollte das lfd. Kurs- bzw. ein Folgekursangebot aus organisatorischen u.a. Gründen, die der Verein zu vertreten hat, nicht mehr nutzbar sein, ist die Beendigung der Mitgliedschaft mit sofortiger Wirkung möglich.

Bei in der Person des/der Kursteilnehmer/ -s/-in liegenden Gründen sind im Falle der Beendigung der Mitgliedschaft im Delmenhorster Turnerbund nach § 9 der Vereinssatzung die Vereinsbeiträge bis zum Ende des **Kalenderhalbjahres** zu zahlen, in dem die schriftliche Kündigung unter Einbehaltung der Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Schluss eines Kalenderhalbjahres wirksam wird.

Beiträge monatlich:

Yoga/Zumba/Bokwa - Förderer Erwachsene = 6,00 €

SEPA-Lastschriftmandat:

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE25ZZZ00000440578

Mandatsreferenz:

(wird separat mitgeteilt und vom Verein ausgefüllt)

Hiermit ermächtige ich den Delmenhorster Turnerbund e.V. widerruflich,

vierteljährlich halbjährlich jährlich **im voraus**

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Delmenhorster Turnerbund 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

Name: _____	Vom Verein auszufüllen: Aufnahmegebühr: _____ €
Vorname: _____	Passgebühr: _____ €
Straße u. Haus-Nr: _____	Beitrag: _____ €
PLZ u. Ort: _____	Summe: _____ €
	Geschäftsstelle: _____ Datum: _____

Kreditinstitut: _____ | _____
(Name u. BIC)

IBAN: _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Datum, Ort u. Unterschrift Kontoinhaber/-in