Männerturnverein von 1910 e.V. Eyendorf

Aufnahmeantrag

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im MTV Eyendorf (Männerturnverein von 1910 e.V. Eyendorf) zum _____20_____(**bitte in Druckbuchstaben**):

Name:	Vorname:
Straße Nr.:	PLZ Ort:
Geb. Datum:	Sportart:
Telefon:	E-Mail:

Der Antrag umfasst folgende Familienmitglieder:

Name, Vorname	Geb.-Datum	Sportart
Name, Vorname	Geb.-Datum	Sportart
Name, Vorname	Geb.-Datum	Sportart

Jahresbeitrag für Erwachsene ab 18 Jahren 144,00 € (mtl. 12,00 €) ☐

Jahresbeitrag für Jugendliche ab 14 Jahren 84,00 € (mtl. 7,00 €) ☐

Jahresbeitrag für Kinder unter 14 Jahren 72,00 € (mtl. 6,00 €) ☐
(entfällt bei Kindern unter 5 Jahren, wenn mindestens ein Elternteil Mitglied ist)

Jahresbeitrag für Familien (Kinder unter 18 Jahren) 276,00 € (mtl. 23,00 €) ☐

Ich beantrage mit meiner Unterschrift die Mitgliedschaft im MTV Eyendorf und erkenne die zurzeit gültige Satzung an, welche ich gelesen habe. Ich verpflichte mich zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge, welche halbjährlich zu Beginn des Kalenderhalbjahres vom unten angegebenen Konto per Lastschrift eingezogen werden. Die vorherige Kündigung ist zum Ende eines Kalenderhalbjahres möglich. Eine Kündigungsbestätigung kann nur erteilt werden, wenn die Kündigung per E-Mail erfolgte.

Ich erlaube dem MTV Eyendorf, zu Vereinszwecken Bild- und Videomaterial von mir ohne Namensnennung im Internet auf der Vereinshomepage und bei Presseartikeln zu veröffentlichen.

Ort, Datum:	Unterschrift Neumitglied
Bei Minderjährigen:	Unterschrift Erziehungsberechtigter

SEPA-Lastschriftmandat (Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000145843)

Hiermit ermächtige ich den MTV Eyendorf widerruflich, die fälligen Mitgliedsbeiträge für die oben angegebenen Personen von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MTV Eyendorf 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.

IBAN __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

BIC __ __ __ __ __ __ __ __ __ __ __

Kontoinhaber	Name	Vorname
Ort, Datum:	Unterschrift Kontoinhaber	