

(Bitte ankreuzen)

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Turnen / Gymnastik |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Volleyball |

Freie Turnerschaft Braunschweig e.V.



Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Staatsangehörigkeit: _____ Beruf: _____

Weitere Personen:

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

E-Mail: _____

Telefon: _____

Datenschutz: Ich erkläre mich damit einverstanden, dass vorstehende Daten für vereinsinterne Zwecke in einer EDV-gestützten Mitglieder- und Beitragsdatei gespeichert werden.

Datum, Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigte/er) _____

Liebes Mitglied,

mit dem Eintritt ist die Zahlung eines Aufnahmebeitrages in Höhe eines Monatsbeitrages verbunden. Für Abteilungen, in denen Passgebühren erhoben werden, wird für neue Mitglieder zusätzlich zum Aufnahmebeitrag eine Passgebühr in Höhe der vom jeweiligen Verband (z.B. Nds. Fußballverband) festgesetzten Gebühr für die Erteilung eines Spielerpasses erhoben.

Der monatliche Mitgliedsbeitrag beträgt für

- | | |
|---|--------|
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche | € 8,50 |
| <input type="checkbox"/> Studenten und Auszubildende (nur mit Nachweis) | € 8,50 |
| <input type="checkbox"/> Eltern- und Kind-Turnen | € 14,- |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | € 14,- |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | € 28,- |

gültig ab 1. Juli 2014

Die Beiträge können nur **bargeldlos** auf unser unten angegebenes Konto entrichtet werden.

Postanschrift:

Herzogin-Elisabeth-Straße 78, 38104 Braunschweig
Telefon: (05 31) 79 62 13, verein@ft-braunschweig.de
Geschäftszeit: Donnerstag von 17.00 bis 19.00 Uhr

Abrechnungszeitraum (bitte ankreuzen):

- 1/4 jährlich 1/2 jährlich 1/1 jährlich

SEPA-Lastschriftmandat / Daten des Kontoinhabers:

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Hausnummer: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Konto-Nr.: _____

BLZ : _____

Bank: _____

IBAN-Nummer: _____

BIC: _____

Ich/wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von der Freie Turnerschaft Braunschweig e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/Wir kann/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. Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Datum, Unterschrift (Kontoinhaber/-in) _____

Name, Vorname (Kontoinhaber/-in) Druckbuchstaben _____

Nach der Vereinssatzung sind bei Kündigung der Mitgliedschaft die Mitgliedsbeiträge bis Ende des laufenden Kalenderjahres zu entrichten. Nach den Bestimmungen des Niedersächsischen Landessportbundes wird für Sportunfälle nur dann gehaftet, wenn die Mitgliedsbeiträge ordnungsgemäß entrichtet worden sind.

Bankverbindung:

BLSK (BLZ 250 500 00)
Konto-Nr. 430 777
IBAN: DE16 2505 0000 0000 4307 77
BIC: NOLADE2HXXX