



MTV Stederdorf von 1893 e.V.

Verein für Leistungs-, Breiten- und Gesundheitssport

Hiermit erkläre ich mit Wirkung vom _____ meinen Eintritt in den MTV Stederdorf von 1893 e.V.

Nachname: _____ Vorname: _____
Straße: _____ PLZ, Ort: _____
Geschlecht: weiblich männlich Geb.-datum: _____
Telefon: _____ Handy: _____
E-Mail: _____

Sportart: (bitte ankreuzen)

- | | | |
|-----------------------------------|---|--|
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Spielmannszug |
| <input type="checkbox"/> Tanzen | <input type="checkbox"/> Tennis | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Turnen | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> Ju-Jutsu |

Folgende Mitglieder meiner Familie sind bereits Mitglied im MTV Stederdorf

Grundbeitrag (halbjährlich)

Kinder bis 6 Jahre	12,30 €	Erwachsene	46,02 €	Senioren/innen passiv	12,30 €
Jugendliche (6-18 Jahre)	36,84 €	Ehepaare	76,68 €	Senioren/innen aktiv	42,96 €
Familien	92,04 €				

Zusätzliche Spartenbeiträge (jährlich)

Tennis:	Jugendliche	26,-- €	Erwachsene	77,-- €	Ehepaare	103,-- €
---------	-------------	---------	------------	---------	----------	----------

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an. Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalenderhalbjahres unter Einhaltung der Kündigungsfrist von 1 Monat zulässig. Für die Mitglieder der Tennisabteilung kann der Austritt nur zum Ende des laufenden Kalenderjahres erfolgen. Für Einladungen und Vereinsmitteilungen kann die obige Email-Adresse anstelle der Schriftform verwendet werden. Weiterhin erkläre ich mich bis auf Widerruf damit einverstanden, dass bei Veranstaltungen und Wettkämpfen des Vereins erstelltes Bild- und Filmmaterial, für den Verein kostenfrei, beim Internetauftritt sowie für die Erstellung von Werbemitteln, der Vereinszeitschrift und Berichten genutzt werden kann.

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFT-MANDATS

Gläubiger-Identifikationsnummer DE78ZZZ00000234954 Mandatsreferenz

Ich ermächtige den MTV Stederdorf von 1893 e.V., die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MTV Stederdorf von 1893 e.V. 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.

Kontoinhaber: _____

Name der Bank: _____

Kreditinstitut BIC _____

IBAN DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _

(Datum, Unterschrift Mitglied oder gesetzlicher Vertreter)

(Unterschrift Kontoinhaber, wenn nicht neues Mitglied oder gesetzlicher Vertreter)