



Aufnahmeantrag



Eintrittserklärung zum: _____

Änderungsmitteilung

ABTEILUNG:	
<input type="radio"/>	Handball
<input type="radio"/>	Tennis
<input type="radio"/>	Turnen
<input type="radio"/>	Wandern

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Dat.: _____

PLZ/Ort: _____ Str./Nr.: _____

E-Mail _____ Tel./Nr.: _____

Weitere Familienangehörige, die Mitglieder werden möchten oder bereits Mitglied sind (Familienbeitrag!)

Name:	Vorname	Geb.-Datum:	Abteilung:
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Jahres-Beitrag (1)

- Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre (Schüler*, Azubis*, Studenten*) € 48,00
- Erwachsene (ab 18 Jahren) € 72,00
- Rentner (ab 67 J. oder mit Nachweis) € 54,00
- Familienbeitrag € 120,00 , € 132,00 bzw. € 144,00

(bei Jugendlichen über 18 Jahre erlischt der Familienbeitrag nach Beendigung der Schule, Ausbildung oder Studiums, spätestens aber mit 25 Jahren. Die Beendigung ist anzuzeigen)

* mit Nachweis bis einschl. 25 Jahre → Ich bin bis EndeSchüler/in, Azubi, Student/in

(1) ACHTUNG: Für einzelne Abteilungen gelten zusätzliche Bedingungen !

Kündigungsfrist: 3 Monate zum Quartalsende.

Ich bin darüber informiert, dass der Beitrag grundsätzlich im Voraus zu zahlen ist und abgebucht wird.

Adressen- und Kontoänderungen sind dem Verein unverzüglich zu melden. Die Abbuchung erfolgt jährlich oder halbjährlich.

Das Fälligkeitsdatum wird vorgegeben: - Jahresbeitrag oder 1. Halbjahresbeitrag jeweils am 08. Februar
- 2. Halbjahresbeitrag jeweils am 08. Juli

Ort/Datum _____ Unterschrift (bei Minderjährigen ein/e Erziehungsberechtigte/r)

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE47ZZZ00000700336 Mandatsreferenz: (wird separat nachgetragen)

Ich ermächtige den TV 1896 Ruchheim e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein TV 1896 Ruchheim 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

- 1/1-jährlich
- 1/2-jährlich

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut (**BIC → ist erforderlich!**) _____

_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|_____|
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift _____

Abgabe per Post: TV Ruchheim, Kreuzgraben 1, 67071 Ludwigshafen - Ruchheim