



MTV Jahn von 1908 Obermarschacht e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Unser aktuelles Sportangebot findet ihr unter: www.mtv-obermarschacht.de/sportangebot

Bitte die Sportart angeben, in denen Ihr Sport betreiben oder der ihr angehören möchtet. Dies gilt auch für passive Mitglieder. Der Austritt aus dem Verein kann nur durch eine schriftliche Erklärung, unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von 6 Wochen zum Quartalsende erfolgen. Eine schriftliche Kündigungsbestätigung erfolgt ausschließlich per E-Mail.

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Sportart
Antragsteller/in:*				
Ehepartner/in:				
Kind:				
Kind:				
Kind:				

PLZ, Wohnort, Straße:*

Telefon, E-Mail:*

* PFLICHTFELDER

BEITRÄGE (monatlich)

Die Höhe des Beitrags pro Jahr beläuft sich monatlich auf:

☐ Familie:	10,23 Euro
☐ Erwachsene(r):	6,65 Euro
☐ Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre:	3,58 Euro
☐ Schüler, Studenten, Wehrdienstleistende, Ersatzdienstleistende, Azubis (alle ab 18 Jahre):	5,11 Euro
☐ Einzelmitglied, passiv:	2,56 Euro
☐ Familie, passiv:	4,09 Euro

ZUTREFFENDES BITTE ANKREUZEN

SEPA-Lastschriftmandat:

Der Beitrag wird halbjährlich zum 1. Januar und 1. Juli fällig.

Bank:

IBAN:

BIC:

Kontoinhaber/in:

SEPA-Lastschriftmandat: MTV Obermarschacht e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer DE46 2220 0000 0696 60

Ich ermächtige den MTV Obermarschacht e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom MTV Obermarschacht 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. Die jeweils gültige Satzung/Beitragsordnung sind unter der Vereinshomepage www.mtv-obermarschacht.de einsehbar und werden nach Aufnahme in den Verein als verbindlich anerkannt. Die vorgenannten Daten werden ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung benötigt und vertraulich verwendet, dies unter Beachtung der Vorgaben nach dem BDSG.

Ort, Datum:

Unterschrift: