Geschäftsstelle der Turnabteilung
Am Gänskragen 6
73230 Kirchheim unter Teck
Tel.: 07021/571905
Fax: 07021/571906
E-Mail: vflturnen@Pohl5.de
vfl-kirchheim-turnen.de

Anmeldung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Abteilung Turnen im VfL Kirchheim:

O Junge
O Mädchen

_____ |___| ___| . | ___| ___| . |___| ___| ___| ___|
Name, Vorname Geburtsdatum

_____ |__| __| __| __| __| _____
Straße PLZ Ort

_____ _____
Telefon (Festnetz + Mobil) E-Mail

Die Mitgliedschaft ist unbefristet. Ich erkenne die Vereinssatzung mit meiner Aufnahme an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge gemäß der geltenden Beitragsordnung (gem. §6 Vereinssatzung) und Beschluss des Abteilungsausschusses. Der Einzug der Beiträge erfolgt über Lastschriftverfahren. In den Beiträgen ist die Sportversicherung des WLSB enthalten. Kündigungen müssen schriftlich auf Jahresende bei der Geschäftsstelle eingegangen sein und gelten ab dem Folgejahr. Damit erlischt auch die Einzugsermächtigung. Zusätzlich entstandene Kosten durch Rückbuchung, Nichtdeckung des Kontos oder erloschene Konten gehen zu Lasten des Verursachers.

Ich ermächtige die Turnabteilung des VfL Kirchheim (Gläubiger-ID: DE76ZZZ00000212777), Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Turnabteilung im VfL Kirchheim, auf mein Konto gezogen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

SEPA-Lastschriftmandat

IBAN: I ____I ____I ____I ____I ____I ____I____ I ____I ____I ____I ____I ____I ____I ____I ____I ____I ____I ____I ____I ____I ____I ____I ____I

BIC : I ____I ____I ____I ____I ____I ____I____ I ____I ____I ____I ____I

Für wiederkehrende Zahlungen wird die Mandatsreferenz mit der ersten Abbuchung mitgeteilt: _____
Die Jahresabbuchung erfolgt jeweils zum 01. Februar. Falls dieser Termin auf ein Wochenende oder einen Feiertag fallen sollte, werden die Beiträge zum darauf folgenden Bankarbeitstag von oben genanntem Konto abgebucht, bei Neuanmeldungen binnen 1 Monat nach Eingang auf der Geschäftsstelle der Turnabteilung.

_____ _____
Name, Vorname des Kontoinhabers Datum Unterschrift

Antrag auf Geschwisterrabatt - Folgende Geschwisterkinder sind in der Turnabteilung angemeldet:

_____ _____ _____
Name, Vorname Geburtsdatum derzeitige Gruppe / Übungsleiter

_____ _____ _____
Name, Vorname Geburtsdatum derzeitige Gruppe / Übungsleiter

_____ _____
Datum **Unterschrift (Antragsteller/Erziehungsberechtigte)**

Vom Übungsleiter auszufüllen:

_____ _____ _____
Gruppe 1. Schnuppertraining 2. Schnuppertraining