TV Ensen - Westhoven 07 e.V.

Geschäftsstelle: 51149 Köln, Oberstraße 122

Telef .02203/15359, E-mail:tvew@gmx.de

Internet: www.tv-ensen-westhoven.de - Sprechstunden: mittwochs von 17 bis 19 Uhr

Aufnahmeantrag - Korfball

MGL-Nr.:

Name: ..... Geb. Datum: .....

Vorname: ..... Telefon: .....

Plz/Ort: ..... Handy: .....

Straße: ..... E-mail: .....

Beruf: ..... Geschlecht: .....

Empfehlung von/durch ..... Nationalität: .....

Erklärt unter Anerkennung der Vereinssatzung den Eintritt in den Verein ab:

Die Vereinssatzung ist unter www.TV Ensen-Westhoven einzusehen

Die Kündigung muß spätestens am 15.November zum Jahresende schriftlich erfolgen.

Eine Kündigung per E-Mail wird nur anerkannt, wenn eine Kündigungsbestätigung unsererseits vorliegt.

X _____

Unterschrift des Antragstellers/Stellvertreters

Jahresbeitragsklassen:

☐	**Erwachsene**	**100 €**
☐	**Vollzeit-Studenten, Azubis, Zivil- oder Wehrdienstleistende,**	
☐	**ab 18 Jahren bis vollendetem 25. Lebensjahr**	**78 €**
☐	**Kinder u. Jugendliche von 4 - 17 Jahren**	**72 €**

Einzugsermächtigung:

Hiermit erteile ich dem TV Ensen-Westhoven 07 e.V. widerruflich das **SEPA Lastschriftmandat,** um den Jahresbeitrag zu Lasten meines nachfolgend genannten Kontos einzuziehen.

Bei erfolglosem Einzugsversuch fallen Rücklastgebühren des Kreditinstitutes sowie eine Bearbeitungsgebühr in Höhe von 5€ an, die wir Ihnen weiterbelasten.

Der Einzugstermin des Jahresbeitrages ist jeweils im 1.Quartal eines Jahres fällig.

Name und Vorname des Kontoinhabers:

.....

Name des Geldinstitutes:

.....

IBAN-Nr.:DE . . /. . . . /. . . . /. . . . / . . . . / . . /

BIC: .....

(bitte deutlich und lesbar schreiben)

X _____

_____

Ort und Datum :

Bitte nicht ausfüllen

Einzug €:	Beitragsgruppe:	Sparte:		Eingabe:	Löschung:

Stand 01/2016