



Männer-Turn-Verein Ohndorf e.V. von 1911

Gymnastik/ Fitness • Tischtennis • Bogenschießen • Boule



Beitrittserklärung MTV Ohndorf

Hiermit erkläre ich Name Mitglieds-Nr.:
 Vorname
 Anschrift
 Geburtsdatum

mit Wirkung vom meinen Eintritt in den MTV Ohndorf e.V.

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Vereins in der jeweils gültigen Fassung an. Die Vereinssatzung kann ich über die Homepage des MTV downloaden.

Aktiv bin ich in folgenden Sportarten:

- Bogenschießen
- Boule
- Dart
- Fitness (Gymnastik, Yoga, Bodyfit)
- Kindersport (Eltern-Kind-Turnen, Leichtathletik)
- Tischtennis
- Freizeitsport (Radfahren, Fußball, etc.)
- Sonstiges: _____

Die derzeitigen Vereinsbeiträge belaufen sich auf jährlich:

- Kinder / Jugendliche 25,00 €
- Erwachsene 50,00 €
- Familien 100,00 €

(bei Familienbeitritt bitte auch die Rückseite beachten!)

Kommentarfeld

(bei Änderungen der Mitgliedschaft z.B. Erwachsene zu Familie)

MTV Ohndorf e.V., 31559 Ohndorf
 Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000709428

Freiwillige Angaben:

Telefonnummer (Festnetz/ mobil) :

E-Mail Adresse:

Ich bin damit einverstanden, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt werden dürfen. Mir ist bekannt, dass die Einwilligung in die Datenverarbeitung der vorbenannten Angaben freiwillig erfolgt und jederzeit durch mich oder teilweise mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden kann.

Rückgabe der Beitrittserklärung & SEPA Lastschriftmandat bitte an Ralf Bolting (Kassenwart) Düsternstraße 6, 31559 Hohnhorst.



Männer-Turn-Verein Ohndorf e.V. von 1911

Gymnastik/ Fitness • Tischtennis • Bogenschießen • Boule



SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger MTV Ohndorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Vereinsbeitrag wird jährlich zum 15.04. eingezogen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger MTV Ohndorf 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, erstmalig am _____ (Vereinsbeitritt)

Name, Vorname:
(Kontoinhaber):

Straße:

PLZ, Ort:

IBAN:

BIC:

.....
Ort, Datum (Unterschrift des Mitgliedes) (Unterschrift des Kontoinhabers)
*) Wenn das Mitglied das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet hat, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

Familienbeitrag

Beim Familienbeitrag bitte sämtliche Familienangehörige, die dem Verein beitreten, namentlich und mit dem jeweiligen Geburtsdatum aufführen!
(Hinweis: in den Familienbeitrag können Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres einbezogen werden)

- 1.)
(Name, Vorname) (Geburtsdatum) (Mitglieds-Nr.)
- 2.)
(Name, Vorname) (Geburtsdatum) (Mitglieds-Nr.)
- 3.)
(Name, Vorname) (Geburtsdatum) (Mitglieds-Nr.)
- 4.)
(Name, Vorname) (Geburtsdatum) (Mitglieds-Nr.)
- 5.)
(Name, Vorname) (Geburtsdatum) (Mitglieds-Nr.)
- 6.)
(Name, Vorname) (Geburtsdatum) (Mitglieds-Nr.)