

Vareler Turnerbund von 1861 e.V.



Windallee 23 – 26316 Varel – Tel. 04451/85412

E-Mail: vtb-varel@ewetel.net Internet: www.vareler.tb.de

Öffnungszeiten: Donnerstags von 17:00-19:00 Uhr

...ein Verein für alle !

Unser Sportangebot:

Basketball-Hobby – Bodyforming – Eltern-Kind-Turnen – Fit-Bo – Fit für mich – Frauen-Turnen – Handball – Judo – Kinder-Turnen – Lauftreff – Lungensport „Luftkuss“ – Qigong – Radfahren – Reha-Sport – Sportabzeichen – Strong-Nation – Tischtennis – Tischtennis-Hobby – Triathlon – Turnen der Älteren – Volleyball – Volleyball-Hobby – Walking / Nordic Walking – Wandern – Wassergymnastik/Aqua-Fitness – Wege zur Entspannung – Yoga – Zumba®

Aufnahmeantrag

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

Hiermit melde ich ☐ mich ☐ mich und folgende Familienangehörige
☐ folgende Familienangehörige
als Mitglied(er) an.

Name		Vorname	
PLZ und Ort		Straße und Hausnr.	
Geb.-Datum		Geschlecht	
		☐ weiblich ☐ männlich	
E-Mail		Telefon-Nr.	
Abteilung / Sportart (s. o.)		Übungsleiter(in)	

Bei Eltern-Kind-Turnen ist auch die Anmeldung eines Elternteils erforderlich.

Weitere Angehörige:

Name	Vorname	Geb.-Datum	M/W	Abteilung/Sportart (s.o.)

Ich / Wir trete(n) dem Vareler Turnerbund von 1861 e.V. zum 01. . 202 bei.

Hiermit erkenne ich die jeweils gültigen Beitragssätze (separates Dokument) sowie die Vereinssatzung des VTB an. Diese können in der Geschäftsstelle des VTB oder online auf der Website eingesehen werden. Ein Austritt kann nur in Form einer schriftlichen Austrittserklärung an die Geschäftsstelle (Kontakt s.o) zum Ende eines Halbjahres (30.6. bzw. 31.12.) mit einer 4-wöchigen Kündigungsfrist erfolgen. Zur Vereinfachung der Mitgliederverwaltung wird der Mitgliedsbeitrag mittels SEPA-Lastschriftverfahren von dem auf der Rückseite aufgeführten Konto eingezogen.

----------------------	----------------------

Ort / Datum

x

Unterschrift

(bei Jugendlichen bis 18 Jahren des Erziehungsberechtigten)

Hinweis: Der Aufnahmeantrag ist nur in Verbindung mit einer erteilten Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats gültig! (siehe **Rückseite**)



**Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats
für wiederkehrende Lastschriften**

Einzugsermächtigung:

Hiermit ermächtige ich den Vareler Turnerbund von 1861 e.V., die Mitgliedsbeiträge mittels SEPA-Basis-Lastschriftverfahren zu Lasten meines Kontos (zur Zeit vierteljährlich zum 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11.) einzuziehen. Sollte mein Konto zum Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und dem Verein durch die Zahlungsverweigerung des kontoführenden Instituts weitere Kosten entstehen, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten. Die Einzugsermächtigung ist bis zu einem Widerruf gültig.

Zahlungsempfänger:	Vareler Turnerbund von 1861 e.V., Windallee 23, 26316 Varel Gläubiger-ID: DE51VTB00000531484 Mandatsreferenznummer: * _____
--------------------	---

*Die **Mandatsreferenznummer** (= Mitgliedsnummer des gemeldeten Mitglieds) **wird vom VTB vergeben**. Sie wird dem/der Kontoinhaber(in) beim erstmaligen Einzug per SEPA im Verwendungszweck mitgeteilt.

Kontoinhaber/-in:

Wichtig: Alle Kästchen sind auszufüllen.

Nachname:																											
Vorname:																											
IBAN:	D	E																									
Name der Bank:																											

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Hiermit ermächtige ich den Vareler Turnerbund von 1861 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Vareler TB eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des eingezogenen Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

----------------------	----------------------

Ort / Datum

x

Unterschrift

(bei Jugendlichen bis 18 Jahren des Erziehungsberechtigten)