



# Beitrittserklärung des TV "Jahn" Köln-Wahn 1909 e.V.



## Mitgliedsdaten:

Abteilung		Eintrittsdatum		Gruppenschlüssel	
Nachname des Mitgliedes			Vorname des Mitgliedes		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Geburtsdatum	Festnetznummer	Mobilfunknummer			
E-Mailadresse					
Straße				Hausnummer	
Postleitzahl	Ort	Unterschrift			

Schüler- bzw. Studentenbeitrag (Kopie der Bescheinung der Anmeldung beifügen)

## Mitgliedsbeiträge (Stand: 01.11.2016)

Zum Beginn der Mitgliedschaft wird einmalig die Aufnahmegebühr in Höhe von € 15,00 für Erwachsene bzw. € 7,50 für Kinder, Schüler und Studenten fällig.

Die Mitgliedsbeiträge für Kinder, Schüler und Studenten betragen vierteljährlich € 25,50, für Erwachsene € 36,00 (Erwachsene nur beim Eltern-Kindturnen vierteljährlich € 15,00).

Der Familienbeitrag beträgt vierteljährlich € 72,00 zuzüglich eventueller Aufgelder.

Der Mitgliedsbeitrag für Herzsport und Orthopädie beträgt vierteljährlich € 65,00.

Für einige Sportangebote erhöht sich der Mitgliedsbeitrag um ein Aufgeld in Höhe von vierteljährlich € 7,50 für Erwachsene bzw. € 4,50 für Kinder, Schüler und Studenten. Zu diesen Sportangeboten gehören: *Badminton, Bodyshaping, Pilates, Diabetessport, Lungensport, Hatha Yoga, Leistungsriege beim Turnen, Cheerleading, Aktiv und Fit – Sport gegen Übergewicht, Psychomotorik-Gruppe, Volleyballmannschaftsspiel, Handball*

## SEPA-Lastschriftenmandat

Die Mandatsreferenz entspricht Ihrer Mitgliedsnummer und wird Ihnen im Bestätigungsschreiben mitgeteilt.

Ich ermächtige den TV „Jahn“ Köln-Wahn 1909 e.V. mit der Gläubiger-Identifikationsnummer DE23ZZZ00000140205, die vierteljährlichen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der SEPA-Lastschrifteneinzug erfolgt jeweils zum 01.01./01.04./01.07 und 01.10. eines Kalenderjahres. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV „Jahn“ Köln-Wahn 1909 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.

Nachname des Kontoinhabers		Vorname des Kontoinhabers		<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich
Straße			Hausnummer	
Postleitzahl	Ort			
IBAN			BIC	
D	E			
Ort		Datum	Unterschrift	