



MTV „Deutsche Treue“ Ölsburg von 1893 e.V

(Bitte in Druckschrift leserlich ausfüllen - Zutreffendes ankreuzen)

EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den MTV "Deutsche Treue" Ölsburg von 1893 e.V.

als Mitglied in der Abteilung

- | | | |
|---|---|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Turnen / Gymnastik | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> Senioren | <input type="checkbox"/> Gesundheitssport / Walking | <input type="checkbox"/> Dart |
| | | weiblich <input type="checkbox"/> |
| | | männlich <input type="checkbox"/> |

Vor- und Zuname: _____

PLZ / Wohnort: _____

Straße / Nr.: _____

Geburtsdatum: _____ Telefon: _____

Emailadresse: _____

Name des gesetzlichen Vertreters: _____

Anschrift des gesetzl. Vertreters: _____

Beitragszahlungsweise: **halbjährlich**

- Beitragsgruppe:**
- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> I. - Mitgl. ab 65 Jahre | <input type="checkbox"/> II. - Mitgl. von 18 bis 64 Jahre |
| <input type="checkbox"/> III. - Kinder bis 17 Jahre | <input type="checkbox"/> IV. - Ehepaare |
| <input type="checkbox"/> V. - Familien I | <input type="checkbox"/> VI. - Familien II |
| <input type="checkbox"/> VII. - fördernde Mitglieder | <input type="checkbox"/> VIII. - Ermäßigungsberechtigt mit Nachweis |

Datum: _____

Unterschrift des Mitgliedes bzw. des gesetzl. Vertreters

Abbuchungsauftrag für Beiträge mittels SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den MTV "Deutsche Treue" Ölsburg e.V., die zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten des angegebenen Kontos abzubuchen. Gleichzeitig bitte ich mein Kreditinstitut bis auf Widerruf, die eingehenden Abbuchungen einzulösen, sofern Deckung vorhanden ist. Mir ist bekannt, daß Teileinlösungen nicht vorgenommen werden. Dieser Auftrag hat Gültigkeit bis zum schriftlichen Widerruf.

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kto-Inhabers: _____

Bank/Sparkasse: _____

Konto-Nummer: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Datum: _____

Unterschrift des Kontoinhabers