

# TV Jahn Bad Driburg e.V.

Am Aliserbett 5 • 33014 Bad Driburg



Turnen • Leichtathletik • Lauftreff  
Gymnastik • Tischtennis • Basketball  
Skisport • Ju-Jutsu • Walking

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den Turnverein "Jahn" Bad Driburg e.V. Ich verpflichte mich als Vereinsmitglied, die Satzungen des Vereins und derjenigen Verbände, denen der Turnverein „Jahn“ angeschlossen ist, anzuerkennen und zu beachten. Es wird zur Kenntnis genommen, dass der TV „Jahn“ Daten zur Person des Mitglieds für vereinsinterne Zwecke speichert.

### Abteilung

### Mitglied

Name	<input type="text"/>
Geb.-Datum	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>

Vorname	<input type="text"/>
Geb.-Ort	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>

aktiv       passiv

Eintrittsdatum	<input type="text"/>
----------------	----------------------

Tel. privat	<input type="text"/>
Handy	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>

Tel. geschäftl.	<input type="text"/>
Fax	<input type="text"/>
Homepage	<input type="text"/>

### Gesetzlicher Vertreter

Name	<input type="text"/>
Straße	<input type="text"/>

Vorname	<input type="text"/>
PLZ/Ort	<input type="text"/>

### Austritt

Einen Austritt aus dem Turnverein "Jahn" erklären Sie bitte schriftlich.

### Beitragshöhe

Erwachsene € 60,00 • Jugend € 40,00 • 3. Fam.-Mitgl. 1/2 Beitrag • 4. Fam.-Mitgl. € 10,00  
• Passive € 25,00 • Zusatz-Betrag Basketball € 5,00 • Zusatz-Betrag Ju-Jutsu € 36,00 •  
Pässe Basketball € 14,00, Jugend € 7,00.

Die Beiträge werden zu Beginn des Kalenderjahres entrichtet. Neumitglieder zahlen einen anteiligen Beitrag ab dem entsprechenden Quartal. Die Sonderbeiträge bestimmter Abteilungen werden zusammen mit den Jahresbeiträgen erhoben.

.....  
Unterschrift des Mitgliedes

.....  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TV „Jahn“ Bad Driburg e.V., meine Beiträge von unten genanntem Konto einzuziehen:

Bank	<input type="text"/>	BLZ	<input type="text"/>
Ort	<input type="text"/>	Kontonummer	<input type="text"/>
Kontoinhaber	<input type="text"/>		

Mir ist bekannt, dass das kontoführende Institut nicht verpflichtet ist, die Lastschrift einzulösen, falls kein ausreichendes Guthaben auf dem Konto vorhanden ist.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Kontoinhabers  
(bei Minderjährigen, die des gesetzlichen Vertreters)