

Märkische Turngemeinde Horst 1881 e.V. -Essen

AUFNAHMEANTRAG

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

männlich weiblich

Straße _____

PLZ / Wohnort _____

Gesetzl. Vertreter _____

Telefon _____

Email _____

O NEUAUFNAHME

- Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die Märkische Turngemeinde Horst 1881 e.V. und erkläre mich mit der erhaltenen Beitragsordnung und der Satzung (einsehbar auf www.mtg-horst.de/download oder erhältlich in der Geschäftsstelle) einverstanden.

_____ Datum _____ Unterschrift (unter 18 Jahren gesetzl. Vertreter)

O AUFNAHME IN WEITERE ABTEILUNG

bisherige Abteilungsmitgliedschaft/en bleiben bestehen

O WECHSEL IN ANDERE ABTEILUNG

aus Abteilung _____
(diese Abteilungsmitgliedschaft erlischt)

- **Bei Aufnahme in eine weitere oder Wechsel in eine andere Abteilung:** Die Beitragsabbuchung erfolgt von dem der MTG Horst 1881 e.V. bekannten oder dem auf dem Lastschriftmandat vermerkten Konto, wobei zu beachten ist, dass nur eine Bankverbindung pro Mitglied Anwendung finden kann.

_____ Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers

Vom ÜBUNGSLEITER einzutragen

Eintrittsmonat/-jahr _____

Abteilung _____

Übungsleiter _____

SEPA – Lastschriftmandat

Bitte in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen

Hiermit ermächtige ich die MTG Horst 1881 e.V., Schultenweg 44, 45279 Essen, Gläubiger-Identifikationsnummer DE75MTG00000251789 die zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge bzw. Kursgebühren (die Mandatsreferenz wird gesondert mitgeteilt) für

_____ Mitglied/Kursteilnehmer (Vorname und Name)

_____ Geburtsdatum

bei Fälligkeit von dem nachstehend aufgeführten Girokonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der MTG Horst 1881 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. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Bankgebühren für nicht eingelöste Lastschriften sind von mir zu tragen.

Kontoinhaber

Vorname, Name _____

Straße / Haus-Nr. _____

PLZ / Ort _____

Email _____

Zahlungsweise Mitgliedsbeiträge

- halbjährlich zum 15. Januar und 15. Juli
 jährlich zum 15. April für das lfd. Kalenderjahr

Zahlungsweise Kursgebühren

Die Kursgebühr wird fällig zum Kursbeginn, bei späterem Einstieg sofort. Nach Fälligkeit erfolgt die Abbuchung zum nächsten 15. eines Monats.

Bankverbindung

IBAN DE _____

BIC _____

_____ Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers