PV Triathlon TG Witten e.V.
Postfach 2024, 58410 Witten

Beitrittserklärung

Der/Die Unterzeichner/in bzw. seine/ihre nachstehend aufgeführten Angehörigen erklären hierdurch seinen/ihren Beitritt zum PV Triathlon TG Witten e.V.. Mit dieser Beitrittserklärung wird die Satzung des PV Triathlon TG Witten verbindlich anerkannt.

Nr.	Name	Vorname	Geb. Datum	Läufer	Triathlet
1				☐	☐
2				☐	☐
3				☐	☐
4				☐	☐
5				☐	☐

Straße: _____
PLZ: _____ Ort: _____
Telefon: _____
Fax: _____
E-Mail _____

Jahresbeitrag	
Erwachsene ab 21 Jahren	114 €
Schüler, Studenten, Erwerbslose	90 €
Familienbeitrag	162 €
Passivbeitrag Einzel	54 €
Passivbeitrag Familie	78 €

Im Hinblick auf die Verarbeitung der personenbezogenen Daten gilt die anliegende Mitgliederinformation zum Datenschutz.
Bei Antrag auf Familienbeitrag bitte auch die Angehörigen aufführen, die bereits Mitglied sind. (bitte im Kästchen Nummer ankreuzen).

_____ _____
Ort, Datum Unterschrift (bei Jugendlichen der gesetzliche Vertreter)

Kontodaten (inkl. Einzugsermächtigung / SEPA-Lastschriftmandat):

IBAN:_____

Bankbezeichnung:_____BIC:_____

Kontoinhaber:_____

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann /Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

☐ Erwachsene ab 21 Jahren
☐ Schüler, Studenten, Erwerbslose
☐ Familienbeitrag
☐ Passivbeitrag Einzel
☐ Passivbeitrag Familie

☐ jährlich, am 05. Jan.
☐ halbjährlich, am 05. Jan. und 05. Juli

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte an PV Triathlon TG Witten, Postfach 2024, 58410 Witten senden.