An den

TUS 06 Waldbröl

- Abteilung Volleyball -

Datum:

BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre mit Wirkung vom .. .. meinen Beitritt in den TUS 06 Waldbröl Abteilung Volleyball und erkenne die Satzung des Vereins und der Volleyballabteilung an.

Vorname ..... Nachname .....

Straße ..... PLZ ..... Ort .....

Telefon ..... Geburtsdatum.....

EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Hiermit ermächtige ich die Volleyballabteilung des TUS 06 Waldbröl ab

..... jeweils jährlich meinen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto

Nr.....bei der ..... Bankleitzahl .....

abzubuchen.

....

Unterschrift Ort / Datum

(bei Minderjährigen die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

BITTE TRENNEN

TUS 06 Waldbröl
Abteilung Volleyball
Der Vorstand
i.V. Guido Hahn, Brölstr. 65
51545 Waldbröl; Tel.: 02291 5249

Kassenwartin
Alija Leopold
Köhlerstr. 7a
51545 Waldbröl; Tel. 02291 900222

Die Monatsbeiträge sind wie folgt gestaffelt:

Jugendliche bis zum 18 Lebensjahr	40,- € jährlich
Erwachsene ab dem 18 Geburtstag	65,- € jährlich
Passive Mitglieder	12,- € jährlich.

Der Versicherungsbeitrag beträgt 1,5 € jährlich und ist im Jahresbeitrag enthalten. Bei mehr als 3 Mitgliedern aus einer Familie ist das dritte Mitglied beitragsfrei.
Ich bitte um Rückgabe der Einzugsermächtigung. Jährliche Abbuchung erfolgt im Februar.
Abmeldungen bitte schriftlich an die Kassenwartin.

Herzlich willkommen in der Volleyballabteilung

Alija Leopold
(Kassenwartin)

Guido Hahn
(Vorsitzender)