



MTV „Germania“ Barnten

von 1906 e.V.



Eintrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den MTV „Germania“ von 1906 e.V. Barnten.

Name, Vorname		Abteilung	Aktiv <input type="checkbox"/>	Passiv <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum		Fitness		<input type="checkbox"/>
Straße		Fußball		<input type="checkbox"/>
PLZ/Ort		Boxen		<input type="checkbox"/>
Telefon		Turnen		<input type="checkbox"/>
e-Mail		Tischtennis		<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum		Bogenschießen		<input type="checkbox"/>
		Karate		<input type="checkbox"/>

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages erfolgt in jährlicher Zahlungsweise und ist fällig am 1. März eines Jahres. Die Zahlung erfolgt im Lastschriftverfahren.

Hiermit ermächtige ich den MTV Germania Barnten bis auf Widerruf die fälligen Beiträge der Mitgliedschaft von meinem Konto einzuziehen.	Kontoinhaber	
	Kreditinstitut	
	BIC	
	IBAN	
Kontoänderungen sind unverzüglich mitzuteilen. Durch Nichtbeachtung oder fehlende Kontodeckung entstandene Kosten werden dem Kontoinhaber in Rechnung gestellt.	Datum	
	Unterschrift Kontoinhaber	

Mitgliedschaft - jährliche Mitgliedsbeiträge gem. Beitragsordnung vom 25.01.2008

<input type="checkbox"/> Erwachsene (72,- €)	<input type="checkbox"/> Kinder (48,- €)	<input type="checkbox"/> Jugendliche (48,- €)
<input type="checkbox"/> Familien (120,- €) ¹⁾	<input type="checkbox"/> Ehepaare (108,- €) ¹⁾	<input type="checkbox"/> Schüler (ab 18 J) / Wehrpflichtige / Studenten / Auszubildende (48,- €) ²⁾

1) bei Familien oder Ehepaaren bitte Seite 2 ausfüllen

2) mit jährlichem Antrag auf Verlängerung (Nachweis)

Abteilungsbeiträge - jährliche Abteilungsbeiträge zzgl. Zum Mitgliedsbeitrag gem. Beitragsordnung vom 25.01.2008

Mitgliedschaft	Abteilung	Fitness/Turnen/ Tischtennis	Fußball
Passives Mitglied		-	-
Aktive Erwachsene		12,- €	12,- €
Aktive Kinder/Jugendliche		-	-

Informationen und Nachrichten zum MTV Germania Barnten können mir per e-Mail an die oben genannte Adresse zugesandt werden. Ja Nein

Die Einladung zur Jahreshauptversammlung und die Jahresberichte der einzelnen Abteilungen des MTV können mir per e-Mail an die oben genannte Adresse geschickt werden. Ja Nein

Mit der Satzung und der Beitragsordnung des MTV erkläre ich mich einverstanden.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Kindern und Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters)

Ehepartner und Familienmitglieder

Ehepartner			
Name, Vorname		Abteilung	Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum		Fitness	<input type="checkbox"/>
Straße		Fußball	<input type="checkbox"/>
PLZ/Ort		Boxen	<input type="checkbox"/>
Telefon		Turnen	<input type="checkbox"/>
e-Mail		Tischtennis	<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum		Bogenschießen	<input type="checkbox"/>
		Karate	<input type="checkbox"/>

1. Kind			
Name, Vorname		Abteilung	Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum		Fitness	<input type="checkbox"/>
Straße		Fußball	<input type="checkbox"/>
PLZ/Ort		Boxen	<input type="checkbox"/>
Telefon		Turnen	<input type="checkbox"/>
e-Mail		Tischtennis	<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum		Bogenschießen	<input type="checkbox"/>
		Karate	<input type="checkbox"/>

2. Kind			
Name, Vorname		Abteilung	Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum		Fitness	<input type="checkbox"/>
Straße		Fußball	<input type="checkbox"/>
PLZ/Ort		Boxen	<input type="checkbox"/>
Telefon		Turnen	<input type="checkbox"/>
e-Mail		Tischtennis	<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum		Bogenschießen	<input type="checkbox"/>
		Karate	<input type="checkbox"/>

3. Kind			
Name, Vorname		Abteilung	Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv <input type="checkbox"/>
Geburtsdatum		Fitness	<input type="checkbox"/>
Straße		Fußball	<input type="checkbox"/>
PLZ/Ort		Boxen	<input type="checkbox"/>
Telefon		Turnen	<input type="checkbox"/>
e-Mail		Tischtennis	<input type="checkbox"/>
Eintrittsdatum		Bogenschießen	<input type="checkbox"/>
		Karate	<input type="checkbox"/>