



Regensburger Turnerschaft e.V.

Schopperplatz 6, 93059 Regensburg, Tel. 0941 / 8 53 89 oder 89 40 46, Fax: 894045

### Beitrittserklärung

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Hiermit erkläre ich,

Fr.	Frl.	Herr	bitte ankreuzen
Titel:			
Vorname:			
Nachname:			
Straße:			
PLZ Ort			
Geburtsdatum:			
Beruf: (Schüler, Student, Rentner, Azubi)			
Tel. privat:			
Tel. dienstlich			
Tel. mobil:			
Fax:			

Eingang:
Bearbeitet:
Eintrittsdatum:
Mitgliedsnummer:
Von der Geschäftsstelle auszufüllen

Jahresbeitrag Erwachsene:	90,00 €
Jahresbeitrag Ermäßigte:	45,00 €
Drittes und jedes weitere Familienmitglied:	24,00 €
Einmalige Aufnahmegebühr:	8,00 €

meinen Beitritt zur Regensburger Turnerschaft e.V.,

<b>Abteilung</b>	
------------------	--

- Ich habe das Recht, diesen Beitritt innerhalb von vier Wochen schriftlich zu widerrufen
- Eine Kündigung meiner Mitgliedschaft ist nur zum 31.12. eines Jahres möglich. Kündigungen sind nur wirksam, wenn sie **schriftlich bis zum 31.12. des Jahres in der Geschäftsstelle** vorliegen.
- Mit der Erklärung anerkenne ich die satzungsgemäßen Verpflichtungen gegenüber der Regensburger Turnerschaft e.V., sowie seiner Abteilungs- und Übungsleiter.

Bei nicht Volljährigkeit:

Vorname und Name des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Ich ermächtige die Regensburger Turnerschaft e.V. widerruflich, meinen Beitrag von folgendem Konto abzubuchen:

<b>Konto-Nr.:</b>		<b>Bank:</b>	
<b>BLZ:</b>		<b>Kontoinhaber:</b>	

Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des/der Erziehungsberechtigten