

Allgemeiner Turn- und Sportverein Espelkamp e.V.

ATSV Espelkamp, Bultweg 6; 32369 Rahden

Aufnahmeantrag Änderungsmitteilung
 Austritt/Kündigung

Beitragssätze:

Kinder bis 14 Jahre	vierteljährlich	10,00 €
Jugendliche bis 18 Jahre	vierteljährlich	12,00 €
Erwachsene ab 18 Jahre	vierteljährlich	15,00 €
Familienbeitrag	vierteljährlich	30,00 €

1. Vorsitzender: Michael Walke

§ 05772/562320

Geschäftsführer: Torsten Enders

§ 05771/608652

 <http://www.atsv-espelkamp.de>

 webmaster@atsv-espelkamp.de



Name:..... **Vorname:**.....

Geburtsdatum:..... **Eintrittsdatum:**.....

Straße:.....

PLZ & Wohnort:.....

Abteilung:.....

Telefonnummer:..... **eMail:**.....

Datum:..... **Unterschrift:**.....

(Bei Minderjährigen müssen die Erziehungsberechtigten unterschreiben!)

Mit meiner Unterschrift nehme ich zur Kenntnis, dass der Austritt aus dem Verein nur schriftlich zum Ende des laufenden Halbjahres erfolgen kann. Sollten bei meinem Austritt noch Zahlungen an den Verein ausstehen, werde ich diese umgehend leisten.

Der Familienbetrag tritt ein, wenn Vater und Mutter dem ATSV angehören, dann ist die Mitgliedschaft der Kinder bis zum 18. Lebensjahr beitragsfrei.

Jedes Mitglied ist berechtigt, in allen Abteilungen und Riegen zu turnen und zu spielen.

Bei Teilnahme an Kursen können zusätzliche Gebühren erhoben werden!

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE02ZZZ00000990109

SEPA-Lastschriftmandat Mandatsreferenz (Mitglieds-Nummer)

Ich ermächtige den ATSV Espelkamp, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom ATSV Espelkamp 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

IBAN: DE

BIC :

vierteljährlich halbjährlich jährlich

.....
Ort, Datum Unterschrift

(Bitte alles in Druckschrift ausfüllen!)