

Beitrittserklärung

durch eigene Vertretung Erziehungsberechtigte/n ab _____ Quartal _____ Jahr

Name, Vorname

Telefon

Straße / Hausnummer

PLZ / Wohnort

Email

Bitte vollständig ausfüllen!

| für | Name, Vorname | Geburtsdatum | Abteilung! | aktiv / passiv |
|------------|---------------|--------------|------------|---|
| Selbst | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |
| Partner/in | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |
| 1. Kind | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |
| 2. Kind | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |
| 3. Kind | _____ | _____ | _____ | <input type="checkbox"/> / <input type="checkbox"/> |

Beitragsart /
Beitragsbemessung

halbjährlich
im Jan. & Juli

jährlich*
im Jan.

Einzelbeiträge

- | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre | <input type="checkbox"/> 15,00 € | <input type="checkbox"/> 30,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 Jahre, sowie Schüler/Studenten/Auszubildende** | <input type="checkbox"/> 19,00 € | <input type="checkbox"/> 38,00 € |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene, ab 18 Jahre – Aktiv | <input type="checkbox"/> 25,00 € | <input type="checkbox"/> 50,00 € |

Familientarife

- | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Eltern/Kind – Turnen | <input type="checkbox"/> 16,00 € | <input type="checkbox"/> 32,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | <input type="checkbox"/> 47,00 € | <input type="checkbox"/> 94,00 € |

Vergünstigungen

- | | | |
|---|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahre, Passiv à | <input type="checkbox"/> 16,00 € | <input type="checkbox"/> 32,00 € |
| <input type="checkbox"/> Arbeitslose / Wehrpflichtige** | <input type="checkbox"/> 7,00 € | <input type="checkbox"/> 14,00 € |

Einzugermächtigung

Kontoinhaber/in

Geburtsdatum

Bankverbindung

Ort

Bankleitzahl

Kontonummer

Datum / rechtsgültige Unterschrift

Kündigungsfrist zum Ende eines Halbjahres – Kündigungen müssen schriftlich erfolgen! – Kündigungsbestätigung erfolgt per email

Alterseinstufung pro Geburtsjahr

Beitragserhöhungen automatisch nach Abstimmung der Mitglieder/innen in einer Hauptversammlung

*** bei Jahresbeitrag und unterjährigem Eintritt: zum Zeitpunkt der Anmeldung begonnene Jahre**

**** Nachweis muss als Kopie der Anmeldung angehängt werden**

1. Vorsitzender: Johannes Noll • Jakob-Kaiser-Straße 5 • 36037 Fulda • Telefon: 0661 65426

Kassenwart: Martin Schäfer • Sudetenstraße 34 • 36100 Petersberg • Telefon: 0661 601257

Bankverbindung: Sparkasse Fulda • BLZ 53050180 • Kto-Nr. 46508511