Turnverein Ibbenbüren 1860 e.V.

Beitrittserklärung [S]upporter Basketball

Wird vom TVI eingetragen:
Mitglieds-Nr.:

Vorname _____ **Geschlecht m / w**

Name _____ **Geb.-Datum** _____

Straße, Nr. _____ **Tel.-Nr.** _____

PLZ, Ort _____ **Handy-Nr.** _____

Email _____ **Eintrittsdatum** _____

Deine Vorteile:

- Dich erwartet ein freier Eintritt zu allen Heimspielen der 1. Herrenmannschaft (inklusive evtl. Finalspiele)
- Du erhältst ein Supporter – Willkommens – Geschenk
- Du hast freien Eintritt zu der beliebten Saisonabschlussparty

Bedingungen:

- Die Beitrittserklärung hat schriftlich zu erfolgen
- Die Mitgliedschaft erstreckt sich von 1. August bis 31. Juli des Folgejahres
- Der Beitrag ist nur per Bankeinzug möglich und wird jährlich im August oder direkt nach Abschluss erhoben
- Die Kosten für nicht eingelöste Lastschriften und zu Unrecht erfolgte Stornierungen werden dem Mitglied zzgl. einer Bearbeitungsgebühr in Rechnung gestellt. Bei einer zu Unrecht erfolgten Beitragsbelastung erfolgt eine Rücküberweisung an das Mitglied durch den Verein
- Änderungen der persönlichen Angaben und der beitragsrelevanten Daten sind umgehend mitzuteilen
- Kündigung einer unbefristeten Mitgliedschaft ist frühestens nach zwei Jahren Zugehörigkeit und mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten zum Ende der Mitgliedschaft (spätestens bis zum 30.04.) schriftlich mit dem Änderungs- & Kündigungsformular, oder per Mail an die Geschäftsstelle zu richten
- Mit Unterschrift auf der Beitrittserklärung sind die Bedingungen anerkannt

Mitgliedschaft: bitte ankreuzen

☐ Befristet 1 Jahr ☐ Unbefristet

Jahresbeitrag: bitte ankreuzen

Minderjähr. (10-18 J.), Studenten, Rentner, SBH	Erwachsene (ab 18 Jahren)	Kinder < 10 Jahre
☐ 55 € unbefristet	☐ 79 € unbefristet	bitte Kontakt per Mail aufnehmen
☐ 60 € befristet	☐ 89 € befristet	

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Mitglied/ ges. Vertreter

SEPA –Lastschrift-Mandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den Turnverein Ibbenbüren widerruflich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen: Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TVI 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. Die Mandatsref.-Nr. wird später mitgeteilt. TVI Gläubiger-ID: DE92ZZZ00000235381

Kreditinstitut: _____ **Kontoinhaber** _____

IBAN	D	E																			

–

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Kontoinhaber

Turnverein Ibbenbüren 1860 e.V.
Püsselbürener Damm 228, 49477 Ibbenbüren
Tel.: 05451 – 50 15 898 | Fax: 05451 – 96 25 35
Mail: info@tv-ibbenbueren.de

Abteilung Basketball des TVI
www.tvi-basketball.de
Abteilungsleiter Daniel Brüggemann
Mail: db@tvi-basketball.de