



Dieter Tetzlaff
Zum gr. Holz 35
59192 Bergkamen
02307/88308
Abteilungsleiter

Angelika Tetzlaff
Zum gr. Holz 35
59192 Bergkamen
02307/88308
Geschäftsführerin

Ortrud Schimschar
Schachtstraße 3
59192 Bergkamen
02389/908787
Kassiererin

Patricia Symalzek
Lessingstraße 100
59192 Bergkamen
02307/2871293
Kassiererin

Aufnahmeantrag TuRa Bergkamen Judo-Abteilung

Name: _____ Vorname: _____
Wohnort: _____ Straße: _____
Tel.-Nr.: _____ Staatsangehörigkeit: _____
Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____
E-Mail-Adresse: _____
Eintrittsdatum: _____

als aktives Mitglied*
Bärchengruppe incl. Pass EUR 4,00 mtl.
Schüler und Jugendliche bis 17 Jahre EUR 6,50 mtl.
Senioren ab 18 Jahren EUR 9,00 mtl.
Familienbeitrag ab 3 Personen EUR 14,00 mtl.
Aufnahmegebühr pro Person EUR 23,00 einmalig

als passives Mitglied*
Beitrag EUR 4,00 mtl.
Feizeitgruppe*
Beitrag EUR 6,50 mtl.
Aufnahmegebühr pro Person EUR 10,00 einmalig

Stand 01.07.2009

Jahressichtmarke (Abgabe an Verband) für alle: aktiven Mitglieder EUR 15,00 jährlich
passiven Mitglieder EUR 3,00 jährlich

Alle Mitglieder ab 18. Lebensjahr sind zu jährlich 3,0 Pflichtstunden im Beachpark verpflichtet oder zu einer Zahlung von EUR 10,00 jährlich.

Mit der Unterschrift unter dem Aufnahmeantrag verpflichtet sich der Antragsteller zur Mitgliedschaft von 12 Monaten. Danach kann ein Austritt nur noch durch eine **schriftliche Kündigung** zum Jahresende **an die Kassiererin** erfolgen.

Die Beiträge müssen bis zum Ablauf eines Jahres, in dem der Austritt erfolgt, voll gezahlt werden.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine persönlichen Daten gespeichert und verarbeitet werden dürfen.

Unterschrift _____ Unterschrift _____
-Antragsteller- -Erziehungsberechtigte-

Ich verpflichte mich, mit meiner Unterschrift für die Beitragszahlung unseres/meines Kindes aufzukommen

Beitrag zahlbar halbjährlich* jährlich*

Ich/wir sind damit einverstanden, dass der fällige Betrag per Lastschrift von meinem/unserem Konto abgebucht wird.

Kto.-Nr.: _____ Bank: _____
Kto.-Inhaber _____ BLZ: _____

Bei Änderungen der Bankverbindung bin ich verpflichtet, dies der Kassiererin mitzuteilen.

-Unterschrift Konto-Inhaber-

* zutreffendes bitte ankreuzen