

# Beitrittserklärung zur Freien Turnerschaft Forchheim 1900 e.V.



Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Aufnahmedatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  
 männlich

Abteilung:  Fußball  Gymnastik  
 Volleyball  Turnen

Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Postleitzahl: \_\_\_\_\_

Ortsteil:  Forchheim  
(nur Rheinstetten)  Forchheim-Silberstreifen  
 Mörsch  
 Neuburgweier

Beitragsstatus:  Erwachsener Aktiv  Jugendlicher  Familie  
 Erwachsener Passiv  Rentner

---

## Weitere Familienangehörige

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  
 männlich

Abteilung:  Fussball  
 Volleyball  
 Gymnastik  
 Turnen

Beitrag:  Erwachsen aktiv  
 Erwachsen passiv  
 Jugendlicher  
 Rentner

---

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  
 männlich

Abteilung:  Fussball  
 Volleyball  
 Gymnastik  
 Turnen

Beitrag:  Erwachsen aktiv  
 Erwachsen passiv  
 Jugendlicher  
 Rentner

---

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  
 männlich

Abteilung:  Fussball  
 Volleyball  
 Gymnastik  
 Turnen

Beitrag:  Erwachsen aktiv  
 Erwachsen passiv  
 Jugendlicher  
 Rentner

## Jahresbeitrag:

Erwachsene Fußball	120,- €
Erwachsene Volleyball	120,- €
Erwachsene Gymnastik	100,- €
Erwachsene Passiv	72,- €
Jugendliche Fußball	80,- €
Jugendliche Volleyball	72,- €
Jugendliche Turnen	72,- €
Familienbeitrag	170,- €
Rentner	40,- €

**Der Unterzeichnende erklärt hiermit den Beitritt, der auf der Vorderseite aufgeführten Personen zur Freien Turnerschaft Forchheim 1900 e.V.**

**Der Unterzeichnende erklärt außerdem, dass Bild- und Filmaufnahmen, die im Training oder auf Vereinsveranstaltungen gemacht werden und auf denen das Mitglied zu erkennen sind, in der Presse und im Internet oder anderen Medien veröffentlicht werden dürfen.**

***Erziehungsberechtigter bei Personen unter 18 Jahren.***

---

Ort, Datum

---

Unterschrift

## SEPA-Lastschriftmandat

**Ich/Wir ermächtige/n die Freie Turnerschaft Forchheim 1900 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von der Freien Turnerschaft Forchheim 1900 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.**

***Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.***

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN (Kontonr.): \_\_\_\_\_

BIC (Bankleitzahl): \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Kontoinhaber