



Fri Ööwingsfloose e.V.

Anmeldeformular

Triathlonverein Fri Ööwingsfloose e.V.

Bernhard Vogel
Daagel 17
25920 Risum-Lindholm
bernhardvogel82@gmail.com
04661-6002266

Name: _____

Strasse: _____

PLZ/Wohnort: _____

Tel.Nr.: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Ich/ Wir wähle(n) folgenden Beitragstarif:

_____ Passives Mitglied 30€/Jahr *(die Teilnahme an Wettkämpfen im Namen der Floose ist erlaubt!!)*

_____ Kindermitgliedschaft 5€/Monatlich (bis 15Jahren)
(es fallen keine weiteren Trainerkosten an. Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

_____ Vollmitglied 60€/Jahr (ab 16Jahren)
(+ Zusatzbeiträge für kostenintensive Trainingsangebote)

_____ Ehepartner-Tarif 96€/Jahr
(Zusatzbeiträge für kostenintensive Trainingsangebote)

_____ Familientarif 1 131€/Jahr (Familien mit 1 Kind)
(oder 11€/Monat. + Zusatzbeiträge für kostenintensive Trainingsangebote für Erwachsene)

_____ Familientarif 2 168€/Jahr (Familien ab 2 Kindern)
(oder 14€/Monat. + Zusatzbeiträge für kostenintensive Trainingsangebote für Erwachsene)

Weitere Personen mit gewählten Tarif:

Geburtsdatum:

1. _____

2. _____

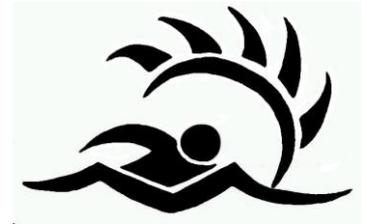
3. _____

4. _____

Ort/Datum: _____

Unterschrift: _____

Fri Ööwingsfloose e.V.
Christa Deter / Kassenwart
Süderfeld 11
25923 Süderlügum



Gläubiger-Identifikationsnummer DE23ZZZ00000718907

Mandatsreferenz
SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die Fri Ööwingsfloose e.V. , folgende wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen:

- Mitgliedsbeiträge,
- Spartenbeiträge,
- Gebühren und Auslagen

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Fri Ööwingsfloose e.V. 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)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

_____ | _____ | _____ | _____ | _____
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____

Unterschrift/Datum