TG Camberg 1848 e. V.

Jahnstraße 1, 65520 Bad Camberg

Tel.: 06434 / 7547, ⊠: mitgliederverwaltung@tgcamberg1848.de



Beitrittse	rkiarung												
		(wird von	Mitgliedsnummer (wird von der Turngemeinde ausgefüllt)										
Hiermit melde ic	h \square mich / \square mei	n Kind											
als Mitglied bei	der Turngemeinde Can	nberg 1848 e. V.	an.										
Vorname:													
Geburtsdatum:	Geschlecht: \square männlich \square weiblich \square divers												
PLZ und Wohnort:													
Straße u. Hausnumm	er:												
Telefon:	fon: Mobil:												
E-Mail¹:													
Neuigkeiten aus der	Turngemeinde per Mail (3- b	ois 4-mal pro Jahr):	□ ja	☐ nein									
Abteilung(en)	Ditto mindostono cino Abtoilung o	integral											
	Bitte mindestens eine Abteilung e	entragen:											
Weitere Familienm	itglieder, die bereits in de	er Turngemeinde a	ngemeldet sind ²	:									
	Vorname, Name		Geburtsdatum	Mitgliedsnummer (sofern bekannt)									
☐ Ehepartner/in _													
□ Vater													
☐ Mutter													
☐ Kind													
☐ Kind													

Unterschrift, bei Jugendlichen eines Erziehungsberechtigten

Datum

Ort

¹⁾ Mitgliedsanträge können nur mit gültiger Mailadresse angenommen werden

²⁾ Sofern die Voraussetzungen gemäß Beitragsordnung erfüllt sind, kann ggfs. ein Familientarif angewandt werden

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die **Turngemeinde Camberg 1848 e. V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen¹. Dies gilt auch für eventuelle Zusatzbeiträge von Abteilungen². Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Turngemeinde Camberg 1848 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Beiträge werden halbjährlich jeweils am 2. März und am 2. September eingezogen.

Hinweis: Innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, kann die Erstattung des belasteten Beitrags verlangt werden. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE52ZZZ00000185079

Name und Vorname des Kontoinhabers																								
Kont	ofüh	rende	e Banl	k																				
Г	Ε		1	I		I	Τ	I		1					l	I	1	I	I		T	Т	Т	7
IBAN								<u> </u>											<u> </u>					
15/114																								
Ort Datum						Ī	Unterschrift des Kontoinhabers oder Bevollmächtigten																	

¹⁾ Beitragskonto: Nassauische Sparkasse Wiesbaden, BIC: NASSDE55, IBAN: DE24 5105 0015 0483 0442 32

²⁾ Satzung und aktuelle Beitragsordnung: Siehe www.tgcamberg1848.de/Mitgliedschaft.