

**Bitte vollständig ausfüllen:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Eintritt zum: |
| Name: | Vorname: |
| Straße, Nr.: | PLZ, Ort: |
| Geb. Datum: | Sportart: |
| Telefon: | Mail: |

**MTV Salzhausen von 1866 e.V.**

BEITRITTSERKLÄRUNG

*Weitere Familienmitglieder:*

Name: Geb. Datum: Sportart:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* Ich bin Mitglied im MTV Eyendorf und ermächtige den MTV Salzhausen die fälligen Zusatzbeiträge von meinem Konto einzuziehen.

*Monatliche Beiträge:*

# Kinder bis 21 Jahre € 8,00

* + Erwachsene € 13,00
	+ Familien (Erw. mit Kindern bis 21 J.) € 24,00
	+ Alleinerziehende mit Kindern € 13,00
	+ Erwachsene ab 65 Jahre € 10,00
	+ Zusatzbeitrag aktive/r Fußballer/in € 4,00 (bei Familienmitgliedschaft max. 8 €)

Ich erkläre durch meine Unterschrift meinen Beitritt zum MTV Salzhausen und erkenne dadurch die z. Zt. gültige Satzung an. Außerdem ermächtige ich den MTV Salzhausen widerruflich, die einmalige Beitritts-gebühr von 3,00 € und die vierteljährlich zum Quartalsanfang fälligen Monatsbeiträge von nachstehendem Konto abzubuchen. Die Mitgliedschaft beginnt rückwirkend zum Monatsanfang und kann mit einer Frist von zwei Wochen zum Quartalsende schriftlich gekündigt werden.

Ich erlaube dem MTV Salzhausen, zu Vereinszwecken Bild- und Videomaterial von mir ohne Namensnennung im Internet auf der Vereinshomepage und bei Presseartikeln zu veröffentlichen.

*(Satz bitte streichen, falls sie damit nicht einverstanden sind.)*

|  |  |
| --- | --- |
| Kontoinhaber: | Kreditinstitut: |
| IBAN: | BIC: |

Datum: Unterschrift Kontoinhaber:

 Unterschrift Mitglied: Unterschrift des Erziehungs-

 berechtigten (bei Minderjährigen):

|  |  |
| --- | --- |
| **MTV Salzhausen** |  |
| Geschäftsstelle | Tel.: 04172-961059 | Konto: Volksbank Lüneburger Heide |
| Schützenstr. 5 | Fax.: 04172-3719505 | IBAN: DE82240603004032100200 |
| 21376 Salzhausen | mail: info@mtv-salzhausen.de | BIC: GENODEF1NBU |

