

Beitrittsbedingungen

Gesundheitszustand:

Eventuelle Gebrechen oder Erkrankungen, sowie kurz zurückliegende Operationen müssen bei der Einschreibung bekanntgegeben werden.

Mitgliedsbeitrag:

Kinder & Jugendliche bis 16 J., Studenten, Zivil- & Präsenzdiener € 26,- pro Monat.

Jugendliche ab 16 J. & Erwachsene € 30,- pro Monat.

Der Beitrag ist bis zum Ablauf des Austrittsmonats zu entrichten.

Ermäßigungen:

Wenn mehrere Familienangehörige Mitglieder im Taekwondo Verein Delphin Großpetersdorf sind, ist nur ein Mitgliedsbeitrag voll zu bezahlen, für jedes weitere gibt es eine Ermäßigung von € 7,50.

Beispiele:

2 Kinder € 44,50 statt € 52,00

2 Erwachsene € 52,50 statt € 60,00

1 Erwachsener + 1 Kind € 48,50 statt € 56,00

1 Erwachsener + 2 Kinder € 67,00 statt € 82,00

2 Erwachsene + 2 Kinder € 89,50 statt € 112,00

Zahlungen:

Die Zahlungen der Mitgliedsbeiträge hat bis zum 5. jedes Monat zu erfolgen.

Bankverbindung:

Bank: Hypo Bank Burgenland AG

IBAN: AT84 5100 0902 1424 5000

BIC: EHBBAT2E

Austrittsmöglichkeiten:

Der Austritt kann jederzeit schriftlich erfolgen (Austrittserklärung liegt bei). Die Zahlung bleibt jedoch für den laufenden Monat aufrecht.

Ausschluss aus dem Verein:

Kann bei kriminellen-, strafbaren Handlungen, bei ständiger Provokation von Raufhandel, bei disziplinelosem Verhalten, bei Störungen des Unterrichtes, sowie bei Nichtbezahlung der Mitgliedsgebühr erfolgen.

Schäden:

Sollten durch Nichtbeachtung der TKD Regeln, Vereinsbestimmungen & Anweisungen des Trainers, Schäden an Sachen oder an Personen entstehen, haftet der Verursacher oder bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter.

Einverständniserklärung:

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass Fotos und Videos von mir, die während Trainings, Prüfungen oder Meisterschaften aufgenommen wurden, auf der vereinseigenen Homepage und in Aussendungen oder auf Plakaten veröffentlicht werden.

Austrittserklärung

Ich _____

geboren am _____

wohnhaft in _____

gebe hiermit meinen Austritt aus dem TKD Verein, Delphin Großpetersdorf

per _____ bekannt.

Ich verpflichte mich, den Beitrag bis zum Ablauf des Austrittsmonates zu entrichten und erkläre, dass ich keinerlei wie immer geartete Ansprüche an den Verein oder den Vorstand des og. Vereins habe oder stellen werde.

Ort: _____

Datum: _____

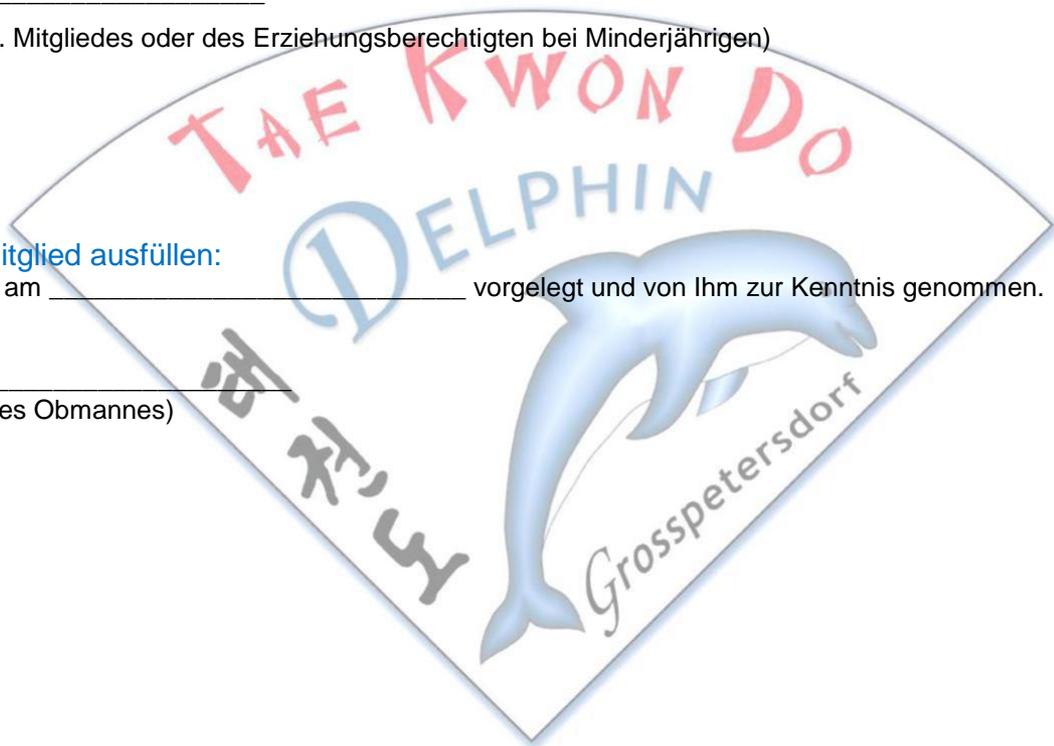
Unterschrift: _____

(Unterschrift d. Mitgliedes oder des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen)

Nicht vom Mitglied ausfüllen:

Dem Obmann am _____ vorgelegt und von Ihm zur Kenntnis genommen.

(Unterschrift des Obmannes)



Beitrittserklärung

Taekwondo Ausweis:

Jedes Mitglied benötigt bis zur ersten Prüfung einen Ausweis.
Die Kosten hierfür belaufen sich auf 20,00 Euro und sind bei der Anmeldung fällig.

Euro: 20,- erhalten am:

Der/die Unterzeichnende wird mit seiner eh. Unterschrift oder bei Minderjährigen mit der einer seiner gesetzlichen Vertreter bzw. Erziehungsberechtigte(r) Mitglied des Taekwondo Verein Delphin Großpetersdorf und anerkennt gleichzeitig die allgemeinen Taekwondo Regeln, als auch die og. Unterrichtsbedingungen:

Familienname: _____ **Vorname:** _____

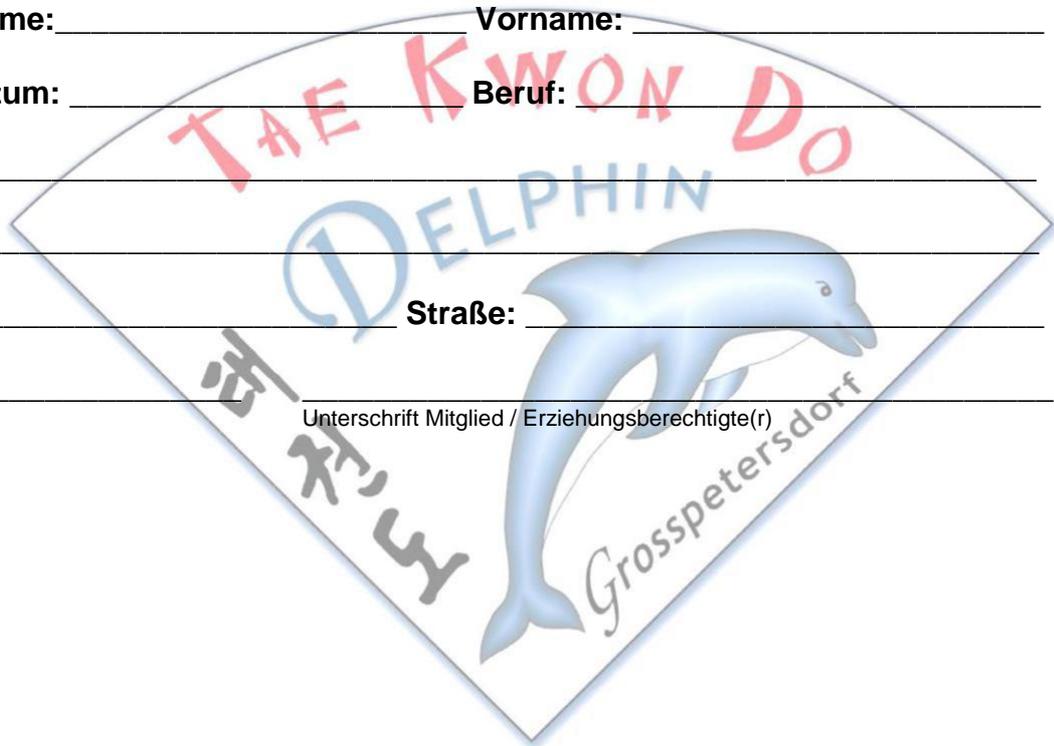
Geburtsdatum: _____ **Beruf:** _____

E-Mail: _____

Handy: _____

PLZ/Ort: _____ **Straße:** _____

Datum/Ort _____ Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigte(r)





TAEKWONDO VEREIN DELPHIN GROSSPETERSDORF



SEPA Lastschrift – Mandat

Mandatsreferenz: _____

Zahlungsempfänger (Name, Anschrift):

Taekwondo Verein Delphin Großpetersdorf
Hauptstraße 30
7503 Großpetersdorf

Creditor-ID: AT15ZZZ00000035168

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Taekwondo Verein Delphin Großpetersdorf, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die von Taekwondo Verein Delphin Großpetersdorf 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.

Name: _____

Anschrift: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung, jeweils am 05. des Monats

Ort, Datum

Unterschrift

NS.: Ein Widerruf ist bitte schriftlich an den Obmann zu richten.