Anmeldung Trailrunning

persönliche Angaben des Mitglieds			
Nachname:	Vorname:		Geburtsdatum:
Straße:	PLZ:	Wohnort:	
Telefon:	eMail:		

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich mich über die Teilnehmerbeiträge und Beitragsordnung informiert habe und diese akzeptiere. Gleichzeitig ermächtige ich den Verein Gesundes Oberberg e.V., Zahlungen von meinem Konto gemäß Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Verein Gesundes Oberberg e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Lastschrifteinzug erfolgt zum 15.02. des Jahres.

Mandatsreferenz: GO - _____ - _____ - _____
Nachname Geburtsdatum Mandatsdatum

Vertragsbeginn: _____ Mandatsdatum: _____

Kontodaten

IBAN: DE __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ __ __ | __ __ BIC: _____

Bankinstitut: _____ Datum, Unterschrift: _____
bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter

Kontoinhaber, falls abweichend vom Mitglied: _____

Teilnehmerbeiträge

☐	Erwachsene	7,50 € / Monat	90,00 € / Jahr
☐	Kinder und Jugendliche (bis 18 Jahre)	3,75 € / Monat	45,00 € / Jahr
☐	Mann oder Frau mit bis zu 2 Kindern	10,00 € / Monat	120,00 € / Jahr
☐	Eheleute mit bis zu 2 Kindern	12,50 € / Monat	150,00 € / Jahr
☐	jedes weitere Geschwisterkind bis 18 Jahre	3,75 € / Monat	45,00 € / Jahr
☐	Auszubildende / Studenten (Nachweis nötig)	5,00 € / Monat	60,00 € / Jahr
☐	passives Mitglied	2,00 € / Monat	24,00 € / Jahr

Kündigung schriftlich 8 Wochen vor Ablauf des Kalenderjahres, ansonsten automatische Verlängerung um weitere 12 Monate.

Vereinsadresse:
Gesundheitszentrum Berstig
Am Hüttenberg 1
51643 Gummersbach
Fon: 02261 / 17 - 40 33
Fax: 02261 / 17 - 40 40

Vorstand:
Johannes Müller, Vorsitzender
Thorsten Rinker, 2.Vorsitzender
Florian Meier, Schriftführer
Irmtraut Schoger, Kassiererin
Gläubiger-ID-Nr.: DE62GOV00000353582

Bankverbindung:
Sparkasse Gummersbach-Bergneustadt
IBAN: DE 90 3845 0000 1000 0779 64
BIC: WELADED1GMB
Konto Nr. : 100 007 7 9 64 | BLZ : 384 500 00
Steuer-Nr. 212/5825/1719
VereinsregisterVR 1345