

TRI-SPORT Lübeck e.V.

Beitrittserklärung

Bitte abgeben oder senden an:

2. Vorsitzender, 2.vorsitzender@trisport-luebeck.de

Thomas Müller
Gorch-Fock-Str. 13h
23611 Bad Schwartau



Bitte komplett ausfüllen!

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ / Ort	/
Geburtstag	. .
Telefon	/
E-Mail	
Beruf	
Eintrittsdatum	. .
Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des TRI-SPORT Lübeck e.V. an.	
Ort, Datum, Unterschrift Bei minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten	

Der Austritt aus dem Verein erfolgt durch schriftliche Erklärung gegenüber dem Vorstand mit einer Frist von drei Monaten zum Ende des Kalenderjahres, frühestens jedoch zum Ende des Jahres, das auf den Eintritt in den Verein folgt.

Beitragsart

- 45 € im Vierteljahr für Erwachsene
- 25 € im Vierteljahr für Schüler, Auszubildende und Studierende*
- 65 € im Vierteljahr für Familienbeitrag (Kinder bis zum 18. Lebensjahr)
- 56 € im Jahr für passive Förderer
- 30 € im Vierteljahr für die Kraulschule

*Schülerausweis bzw. Immatrikulationsbescheinigung sind mit abzugeben

Sparte

- Triathlon
- Skating

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:	Tri-Sport Lübeck e.V.
<u>Anschrift des Zahlungsempfängers</u>	
Straße und Hausnummer:	Roeckstraße 30
Postleitzahl und Ort:	23568 Lübeck
Land:	DE
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE96TRI00000544351
Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen): wird gesondert mitgeteilt	
Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger Tri-Sport Lübeck e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Tri-Sport Lübeck e.V. 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.	
Zahlungsart: <input checked="" type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
<u>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</u>	
Straße und Hausnummer:	/
Postleitzahl und Ort:	/
Land:	DE
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen): DE	
BIC (8 oder 11 Stellen):	DE
Ort:	Datum (TT/MM/JJJJ):
Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	

Vorabankündigung (Pre-Notification) für Beitragseinzüge per SEPA-Basis-Lastschrift

Zahlungsrhythmus	vierteljährlich		jährlich
Einzugstermine*	15.01. / 15.04. 15.07. / 15.10.	15.11. / 15.02.	01.04.
Mitgliedsart	aktiv	aktiv	passiv
Erwachsene	45,00 €		56,00 €
Schüler, Auszubildene und Studierende	25,00 €		56,00 €
Familienbeitrag (Kinder bis zum 18. Lebensjahr)	65,00 €		
Kraulschule		30,00 €	

* Fällt der genannte Einzugstermin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, wird der nächste Geschäftstag gewählt. Wir bitten dich für Kontodeckung zu sorgen.

> Die Gläubiger-ID des Vereins lautet **DE96TRI00000544351**

> Als Mandatsreferenznummer wird die neue (seit 2013 gültige) Mitgliedsnummer verwendet.

Sparkasse zu Lübeck

BIC: NOLADE21SPL

IBAN: DE82 2305 0101 0001 0406 17

BLZ: 230 501 01

Konto Nr.: 1040617

Tri-Sport Lübeck e.V.

Roekstraße 30

23568 Lübeck