



TV Alpenglühn Balkhausen 1900 eV

Email: kontakt@tv-alpengluehn.de • www.tv-alpengluehn.de
TV Alpenglühn, Postfach 4246, 50156 Kerpen

Bankkonto: Kreissparkasse Köln
IBAN: DE69 3705 0299 0134 0024 40 / BIC: COKSDE33
KTO: 134 002 440 / BLZ: 370 502 99

Liebe Sportsfreunde,

wir freuen uns sehr über Ihr Interesse an unserem Verein.

Wenn Sie sich für eine Mitgliedschaft entschieden haben, drucken Sie bitte das Anmeldeformular auf der nächsten Seite aus und bringen Sie es einfach ausgefüllt zur nächsten Übungsstunde mit. Die/der ÜbungsleiterIn leitet die Anmeldung weiter.

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrags ist nur per Lastschriftverfahren möglich.

Mit der Zahlung des Mitgliedsbeitrags sind Sie berechtigt, an allen für Sie geeigneten „**Gruppen**“ teilzunehmen. Sie können also auch in mehreren bzw. verschiedenen Gruppen Sport betreiben.

Für die Teilnahme an unseren „**Kursen**“ fallen zusätzlich Kursgebühren an.

In der Eltern-und-Kind-Gruppe für Kinder **unter** drei Jahren dürfen die Kinder aus versicherungstechnischen Gründen nur in aktiver Begleitung einer Betreuungsperson teilnehmen, die ebenfalls im Verein angemeldet sein muss. Dies können neben den Eltern z.B. auch die Großeltern sein.

Unsere aktuellen Beiträge seit 01.01.2018

<u>Mitgliedsbeitrag pro Jahr:</u>		<u>Einmalige Aufnahmegebühr:</u>	
Erwachsene	62,- €	pro Person	15,- €
Jugendliche (14-21*)	40,- €	pro Familie	max. 30,- €
Kinder (bis 13*)	34,- €		(bei gleichzeitiger Anmeldung)
Familien**	124,- €	***	

* Der Beitrag der nächsthöheren Altersstufe fällt ab dem Jahr an, in dem das Eintrittsalter für diese Altersstufe erreicht wird, also bei Jugendlichen z.B. ab dem Jahr des 14. Geburtstages.
** Wird ein jugendliches Familienmitglied 21, fällt es aus dem Familienbeitrag heraus. Für dieses Familienmitglied fällt dann zusätzlich der Erwachsenenbeitrag an.
*** die Anmeldegebühr entfällt bis mindestens Ende 2022 laut Entscheidung der Mitgliederversammlung v. 01.09.2021

Wenn Sie jetzt noch Fragen haben, besuchen Sie unsere Homepage oder rufen Sie uns einfach an.

Mit freundlichen Grüßen

TV Alpenglühn Balkhausen 1900 e.V.
- Der Vorstand -

Vorstand: **Vorsitzender**
Geschäftsführer
Stellv. Schatzmeister
Jugendwart

Björn Thomessen
Sven Görner
Jörn Rostock
Tom Bauer

Stellv. Vorsitzender
Schatzmeister + stellv. GF
Pressewartin
Gerätewart

Daniel Tatzel
Christian Karthaus
Carina Lischewski
Rolf Boosen



TV Alpenglühn Balkhausen 1900 eV

Email: kontakt@tv-alpengluehn.de • www.tv-alpengluehn.de
TV Alpenglühn, Postfach 4246, 50156 Kerpen

Bankkonto: Kreissparkasse Köln
IBAN: DE69 3705 0299 0134 0024 40 / BIC: COKSDE33
KTO: 134 002 440 / BLZ: 370 502 99

EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen / unseren Beitritt zum TV Alpenglühn Balkhausen 1900 e.V. und erkenne die jeweils gültige Satzung des TV Alpenglühn Balkhausen e.V. an. Die Satzung kann im Internet über unsere Homepage eingesehen werden. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann zum 30.6. und zum 31.12. des Jahres mit einer Frist von 2 Monaten erfolgen. Ohne sportärztliche Untersuchung nehme ich auf eigene Gefahr an den Übungsstunden teil.

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Anschrift: _____

Telefon-Nr.: _____

E-Mail: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

Erteilung SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-ID: DE69ZZZ00000174200 | Mandats-Referenz: Wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den TV Alpenglühn Balkhausen 1900 e.V., Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom TV Alpenglühn Balkhausen 1900 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 Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem (unserem) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: ____ | ____ | ____ | ____

Ort, Datum: _____ Unterschrift(en) _____

Vorstand: **Vorsitzender**
Geschäftsführer
Stellv. Schatzmeister
Jugendwart

Björn Thomessen
Sven Görner
Jörn Rostock
Tom Bauer

Stellv. Vorsitzender
Schatzmeister + stellv. GF
Pressewartin
Gerätewart

Daniel Tatzel
Christian Karthaus
Carina Lischewski
Rolf Boosen