

an den Turnerbund Burgteinfurt 1862 e.V.

-Fechtabteilung-

Wettringer Straße 10

48 565 Steinfurt

mailkontakt: [fechtsport-steinfurt@web.de](mailto:fechtsport-steinfurt@web.de)

## Beitrittserklärung zur TB-Fechtabteilung

(Eine Mitgliedschaft im TB Hauptverein ist Voraussetzung)

|              | Mitglied      | gesetzl. Vertreter (bei Minderjährigen) |
|--------------|---------------|---|
| Name         | .....         | .....                                   |
| Vorname      | .....         | .....                                   |
| Geburtsdatum | .....         | .....                                   |
| Strasse      | .....         | .....                                   |
| PLZ/Wohnort  | .....         | .....                                   |
| Telefon      | ..... / ..... | .....                                   |
| e-mail       | .....@.....   | .....                                   |

Hinweis: Die Adressdaten werden ausschließlich zum vereinsinternen Informationsaustausch verwendet. Mit der Angabe der Daten wird die Genehmigung zur vereinsinternen Verwendung erteilt. Für Rückfragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Für die Zugehörigkeit zur Fechtabteilung sind folgende **Sonderbeiträge** monatlich fällig:

|                      | Aktive Fechter* | Passive Mitglieder | Breitensportgruppe ** |
|----------------------|-----------------|--------------------|-----------------------|
| Mitglied / 1. Kind : | 38,00 €         | 2,50 €             | 19,00 €               |
| 2. Kind :            | 33,00 €         |                    |                       |
| ab 3. Kind :         | 6,00 €          |                    |                       |

Nach erfolgreicher Fechtpflichtprüfung wird ein Fechtpass beim DFB beantragt. Die jährliche Fechtpassverlängerung kostet derzeit 15,00 € und sind vom Mitglied zu zahlen. Ohne Fechtpass ist eine Turnierteilnahme nicht möglich. Die Kündigung ist jederzeit zum Quartalsende möglich. \*\* Die Breitensportgruppe trainiert 1 x wöchentlich mit einem abteilungsinternen Übungsleiter.

Ich bin mit den obigen Bedingungen einverstanden und ermächtige Sie hiermit widerruflich, monatlich den Sonderbeitrag der Fechtabteilung des TB Burgsteinfurt e.V. jeweils zum Monatsanfang von meinem Konto einzuziehen:

Meine Kontoverbindung lautet:

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Bankleitzahl/BIC \_\_\_\_\_

Kontonummer / IBAN \_\_\_\_\_

Geldinstitut \_\_\_\_\_

Datum/Ort \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_