

TV Krefeld-Oppum 1894 e.V.

Turnen - Handball



Deutscher Feldhandballmeister 1966 und 1968 · Deutscher Feldhandballmeister A-Jugend 1971
Deutscher Vize-Meister im Hallenhandball A-Jugend 1979 · Westdeutschermeister im Hallenhandball A-Jugend 1979 und 1980

Hiermit beantrage ich meine **Mitgliedschaft im TV Krefeld-Oppum 1894 e.V.**

Ab: _____ Abteilung: Handball Turnen Basketball

Vor- und Zuname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Straße/Nr: _____ PLZ/Ort: _____

Tel.: _____ E-Mail: _____

Ort, Datum Unterschrift des volljährigen Mitgliedes bzw. des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Die Mitgliedschaft gilt bis zum Ende des Kalenderjahres und verlängert sich jeweils automatisch um ein weiteres Kalenderjahr wenn die Mitgliedschaft nicht schriftlich bis spätestens 4 Wochen vor dem 31.12. des laufenden Mitgliedsjahres beim Vorstand gekündigt wird.

Derzeitige Jahresbeiträge:

- Erwachsene: EUR 140,--
- Turnen: EUR 80,--
- Familienbeitrag: EUR 225,--
- Kinder / Jugendliche: EUR 75,-- bzw. EUR 50,-- ab 2. Kind einer Familie (jeweils bis 18 Jahre)
- Rentner / Studenten*: EUR 80,--

Familienbeitrag umfasst die angemeldeten Eltern + 1 Kind / jedes weitere Kind zzgl. Versicherungsbeitrag von z.Zt. EUR 3,00.
* Nachweise erforderlich – Studenten jährlich bis zum 15.01., Rentner einmalig.

TV Krefeld-Oppum 1894 e.V., Bischofstraße 44, 47809 Krefeld
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE49ZZZ00000579438
Mandatsreferenz: *wird individuell vergeben und nachträglich mitgeteilt*

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV Krefeld-Oppum 1894 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Krefeld-Oppum 1894 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Zuname des Kontoinhabers: _____

Adresse des Kontoinhabers: _____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

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

Datum, Ort, Unterschrift: _____



Geschäftsführender Vorstand:

- Benedikt Heimann 1. Vorsitzender
- Josefin Iser 2. Vorsitzende
- Roland Haas 3. Vorsitzender
- Marc Kremers Schatzmeister
- Frederick Küsters Geschäftsführer

Geschäftsstelle:

TV Krefeld-Oppum 1894 e.V.
Björn Reinartz
Bischofstraße 44
47809 Krefeld
Tel.: 0163/2445200

Bankverbindungen:

Sparkasse Krefeld
IBAN: DE07320500000047001078
Volksbank Krefeld
IBAN: DE82320603621801622018

Kontakt:

info@tvoppum.de
www.tvoppum.de

Allgemein:

Steuernummer.: 117/5878/0074
Gläubiger-Identifikations-Nr.: DE49ZZZ00000579438