



TRI-SPORT Lübeck e.V.

Beitrittserklärung

Geschäftsstelle: Gabi Welzel, Roonstr. 14, 23566 Lübeck

Bitte in Druckbuchstaben 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.

Einzugsermächtigung

- 37 € im Vierteljahr für Erwachsene
- 20 € im Vierteljahr für Schüler, Auszubildende und Studierende
- 56 € im Vierteljahr für Familienbeitrag (Kinder bis zum 18. Lebensjahr)
- 56 € im Jahr für passive Förderer
- 25 € im Vierteljahr für die Kraulschule

Hiermit erkläre ich mich damit einverstanden, dass der Vierteljahresbetrag von zurzeit € von meinem Konto abgebucht wird.

Kreditinstitut	
BLZ	
Konto-Nr.	
Konto-Inhaber	
Ort, Datum, Unterschrift	