



VTZ Beitrittserklärung – Mitgliedsbeiträge

Monatlicher VTZ Vereinsbeitrag ab 01.01.2024:

Einzelmitglied über 18 Jahren:	10,00 €	Eheleute mit Kindern unter 21 Jahren:	19,50 €
Einzelmitglied unter 18 Jahren:	7,00 €	3 und mehr Kinder unter 18 Jahren:	17,00 €
Schüler/Studierende bis 25 Jahre:	7,00 € (mit Ausweis)	Eheleute/Lebensgemeinschaft ohne Kinder:	17,00 €
Behindertensport auf Antrag:	7,50 € (mit Ausweis)	Ein Elternteil mit mehreren Kindern unter 21:	17,00 €
Ab 65 Jahre auf schriftl. Antrag:	7,50 €	Ein Elternteil und ein Kind unter 21 Jahren:	15,00 €
Passive Mitglieder (auf Antrag)	7,50		

Zusätzlicher monatlicher Beitrag:

Ballett:	8,00 €	Karate (über 18 Jahre):	11,00 €
Turnen (nur Leistungs- und Wettkampfsport):	5,00 €	Karate (unter 18 Jahre):	8,00 €

Monatsbeitrag im Trimini seit 01.10.2019 (zusätzlich zum Vereinsbeitrag):

Einzelmitglied:	32,00 €	Jugendliche bis 21 Jahre:	20,00 €
Eheleute:	60,00 €,	Studierende & Auszubildende bis 25 Jahre:	23,00 €

Ich nehme davon Kenntnis, dass der **Vereinsbeitrag und Abteilungsbeitrag**:

- a) **vierteljährlich** am 01.01., 01.04., 01.07. und 01.10. eines jeden Jahres im Voraus fällig wird.
- b) bei Schülern/Studenten spätestens mit 25 Jahren in den Erwachsenenbeitrag umgewandelt wird.

Vereinsaustritte sind nur zum 30.06. und 31.12. möglich. Sie müssen spätestens zum 31.05. bzw. 30.11. schriftlich der Geschäftsstelle angezeigt werden.

Die **Triminimitgliedschaft**, die nur VTZ-Mitgliedern möglich ist, gilt für mindestens sechs Monate. Der **Triminibeitrag** ist:

- a) monatlich am 01. eines jeden Monats im Voraus fällig.
- b) für den angefangenen Monat anteilmäßig zu entrichten, wenn der Beitritt nicht zum Monatsersten erfolgt.

Triminiaustritte sind nach Ablauf der sechsmonatigen Bindung zu jedem Monatsersten möglich. Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat.

Kurse: Bei einzelnen Sportangeboten werden zusätzlich zum Vereinsbeitrag Kursgebühren erhoben. Eine Übersicht finden Sie hier: www.vtz-zw.de/mitgliedschaft

Zahlungsweise

Die Zahlung der Mitgliedsbeiträge der VTZ erfolgt per Lastschriftverfahren. Die VTZ nutzt dazu das europaweit verbindlich vorgeschriebene SEPA-Verfahren. Dieses Verfahren erfordert die Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:	Vereinigte Turnerschaft Zweibrücken 1861/97 e.V.
Anschrift:	Saarlandstr. 9, 66482 Zweibrücken
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE39VTZ00000050192
Mandatsreferenz:	Die Mandatsreferenz wird durch die VTZ vergeben und auf Wunsch schriftlich mitgeteilt.
Zahlungsart:	Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige die Vereinigte Turnerschaft Zweibrücken 1861/97 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Vereinigten Turnerschaft Zweibrücken 1861/97 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. Eine Rücklastschrift entbindet nicht von der Zahlpflicht der oben genannten Beiträge. Zudem ist die Rücklastschriftgebühr an die VTZ zu entrichten.

Kontaktdaten & Bankkonto

Das Formular bitte vollständig ausgefüllt in der VTZ Geschäftsstelle oder beim Übungsleiter (m/w) abgeben.

Ich erkläre hiermit den Beitritt zur:

- ☐ Vereinigten Turnerschaft Zweibrücken 1861/97 e.V., Abteilung/Sportart:
- ☐ VTZ Saarpfalz Homburg-Zweibrücken e.V. (Handball)

Sind bereits Familienangehörige Mitglieder in der VTZ? ☐ Ja ☐ Nein

Die Satzung des Vereins erkenne ich mit allen Rechten und Pflichten durch meine Unterschrift an.

Die VTZ Datenschutzerklärung unter www.vtz-zw.de/datenschutz habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen (Informationspflichten gemäß §12-14 DSGVO). Der Umfang der Datennutzung durch den Verein ist darin beschrieben. Ich erkläre durch meine Unterschrift, dass die folgenden personenbezogenen Daten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und zu Wettkampfmeldungen weitergegeben werden dürfen.

Angaben zum Mitglied

Beginn Mitgliedschaft:
Vorname:
Name:
Geburtsdatum:
Straße, Haus-Nr.:
PLZ Ort:
Zweibrücken, den:
Unterschrift:

Angaben Zahlungspflichtiger

Vorname:
Name:
Straße, Haus-Nr.:
PLZ Ort:
IBAN: DE
Bank / Sparkasse:
Zweibrücken, den:
Unterschrift:

Durch meine folgende Unterschrift erkläre ich mich einverstanden, dass die folgenden Kontaktdaten zu Vereinszwecken durch den Verein genutzt und hierfür auch an andere Mitglieder des Vereins (z.B. zur Abstimmung von Trainingszeiten) weitergegeben werden dürfen. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit widerrufen werden.

Kontaktdaten

Telefonnummer:
E-Mail:
Zweibrücken, den:
Unterschrift: