

# Turnverein 1864 Haslach e.V.

## Abt. Beitrag Turnzentrum (Schnitzel-€)

Stand:  
05.10.2019



Ich nehme am Training im Turnzentrum des TV 1864 Haslach e.V. teil. Zum Unterhalt bzw. der Instandhaltung unseres Turnzentrums (Geräte, Matten, Schaumstoffschnitzel, Boden) – das Investitionen von über 750.000 € erforderte - hat der TV für die Nutzer des Turnzentrum einen Abteilungsbeitrag (**Schnitzel-Euro**) eingeführt.

Der Abteilungsbeitrag wird jeweils für ein Schuljahr (September Vorjahr bis Juli lfd. Jahr) erhoben, der im Juni eines Jahres belastet wird. Dieser Abteilungsbeitrag wird zusätzlich zum jährlichen Mitgliedsbeitrag fällig. Beginnt die Nutzung des Turnzentrums statt September des Vorjahres erst im laufenden Jahr oder endet die TuZe-Nutzung spätestens im Januar eines Jahres, wird der Beitrag zur Hälfte fällig. Ein Ende der TuZe-Nutzung ist per Mail gegenüber der [mitgliederverwaltung@tv-haslach.de](mailto:mitgliederverwaltung@tv-haslach.de) rechtzeitig (bis Ende August mit Wirkung für das Folgejahr) zu erklären. Bei Fragen zur Abbuchung wenden Sie sich bitte an die obige Mail-Adresse unter Angabe Ihrer Telefon-Nr. Wir antworten Ihnen dann schriftlich oder telefonisch.

Der Abteilungsbeitrag Geräteturnen (Schnitzel-Euro) beträgt:

Trainingsumfang im Turnzentrum	Jahresbeiträge			
	1. Kind / Erwachsene	2. Kind	3. Kind + weitere Ki.	
Training im Turnzentrum 1 x pro Woche:	<input type="checkbox"/> 20,00 €	<input type="checkbox"/> 10,00 €	Frei	
Training im Turnzentrum unbegrenzt	<input type="checkbox"/> 40,00 €	<input type="checkbox"/> 20,00 €	Frei	
Riege:				

Mitglieds-Nr. / Mandatsreferenz	Vorname	Name	Geb. Datum
-1			

Haslach, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
(bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte)

## SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer des TV 1864 Haslach e.V.: **DE80ZZZ00000391088**

### SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TV 1864 Haslach e.V., Zahlungen meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV 1864 Haslach 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	Strasse + Hausnummer	Postleitzahl, Ort

Kreditinstitut (Name)	IBAN
	DE

**Die dem TV Haslach aus einer evtl. Nichteinlösung von Lastschriften entstehenden Kosten erstatte ich auf Anforderung. Dieses SEPA-Lastschrift-Mandat gilt für den Abteilungsbeitrag Geräteturnen im TV Haslach.**

Datum	Unterschrift des Kontoinhabers / Verfügungsberechtigten