



Beitrittserklärung – Kinder unter 18 Jahre

Anmeldung:

Gast*

Leistungsgruppe

Kurs **Fungruppe**

Ich erkläre hiermit den Beitritt meines Kindes als Mitglied im Allgemeinen Turnverein Graz. Der Vertrag wird auf unbestimmte Zeit abgeschlossen. Die schriftliche Kündigung der Mitgliedschaft erfolgt quartalsweise, also **Ende März/Juni/Sept./Dez.** (§ 6 der Satzungen). ***Nicht gültig für Gäste!**

Die Zahlungen sind bis zur **Abmeldung** in der unten vereinbarten Zahlungsart zu leisten.

Der Beitrag für die Leistungsgruppe, den Kurs oder Fungruppe deckt den Trainings- oder Kursumfang von 20 Schulwochen/Semester ab. Zusätzliche Trainingseinheiten finden nach Rücksprache mit dem Trainerteam oder ÜbungsleiterIn statt und sind separat zu bezahlen! Die Teilnahme an den Turnstunden erfolgt auf eigene Gefahr!

Die bei Veranstaltungen gemachten Fotoaufnahmen Ihres Kindes dürfen nicht für Kommunikationszwecke (Vereinszeitung, Webseite, Plakate und Werbebroschüren) verwendet werden!

Ich möchte keine Informationen des ATG erhalten (Vereinszeitung, Newsletter)!

VEREINBARUNGEN	Anmeldung-Leistungsgruppe/Kurs/Fungruppe:
	Beitrag/Semester bei Vertragsabschluss: €
Mitgliedsnummer:	<p style="text-align: center; font-size: 24px; font-weight: bold;">ZAHLUNGSART</p> <p><input type="checkbox"/> mittels Dauerauftrag (innerhalb eines Monats verpflichtend einzurichten)</p> <p><input type="checkbox"/> 1 Jahresbeitragszahlung (Erlagschein/bar) Sie bezahlen nur 11 statt 12 Monate</p> <p><input type="checkbox"/> Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den Allgemeinen Turnverein Graz zu Lasten meines unten angegebenen Girokontos den offenen Saldo meines Mitgliedskontos abzubuchen.</p>
Beginn:	
Einschreibgebühr einmalig: €	
Monatlicher Mitgliedsbeitrag 12 mal/Jahr bei Vertragsabschluss: €	
Vor- u. Zuname des Kindes <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	
Vor- u. Zuname Erziehungsberechtigte(r)	
Geburtsdatum (Kind)	
Staatsbürgerschaft	
Straße / Nr.	
PLZ / Ort	
Telefonnr. -Kind	Kontoinhaber/-in
Telefonnr. -Erziehungsberechtigte(r)	Name des Geldinstitutes
Email-Kind	IBAN
Email-Erziehungsberechtigte(r)	BIC
Datum / Unterschrift / Erziehungsberechtigte(r)	Ort/Datum
	Unterschrift / Kontoinhaber/-in