



Name:	Telefon:
Vorname:	Handy:
Geb.-datum: m/w	E-Mail
Straße:	
PLZ/Ort:	Eintritt ab:

Ich bitte mich ab Eintrittsdatum als neues Mitglied in folgender Abteilung aufzunehmen.

Abteilung		
	Beitrag ab Eintrittsdatum	€
	Aufnahmegebühr* (einmalig)	8,00 €
	Summe Einmalbeitrag	€
Info: *Aufnahmegebühr entfällt bei alleiniger Abteilungsergänzung oder bei Abteilungswechsel		

Achtung !!! Beitrag wird vom Verein ausgefüllt

Folgende Familienmitglieder gehören dem Verein bereits an:

	Nachname, Vorname	Geburts-Datum	Abteilung / Sportart
1			
2			
3			

Der Einmalbeitrag wird frühestens 10 Tage nach Erhalt des Aufnahmebriefes eingezogen. Anschließend erfolgt der Einzug halbjährlich zum 01.02. und 01.08. des laufenden Jahres. Andere Zahlungsweisen sind ausgeschlossen. Die zurzeit gültigen Monats-/Halbjahres-/Jahres-/Abteilungsbeiträge pro Mitglied sind der Liste Mitgliedsbeiträge zu entnehmen. Die Mandatsreferenz-Nummer wird im Aufnahmebrief mitgeteilt. Der Austritt aus dem TuS Altenberge 09 e. V. sowie einzelne Abteilungskündigungen sind schriftlich oder per E-Mail zu erklären. Diese Erklärung muss spätestens vier Wochen vor dem 31.12. beim Vorstand eingegangen sein. Ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft stillschweigend um ein weiteres Jahr.

Datum:..... Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter).....

Sepa-Lastschrift-Mandat

TuS Altenberge 09 e.V., Postfach 1156, 48337 Altenberge

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE19TUS00000325353 – Mandatsreferenz wird im Aufnahmebrief mitgeteilt.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 01. Februar und zum 01. August eines jeden Jahres sowie für Neumitglieder zum Termin, der im Begrüßungsschreiben bekanntgegeben wird.

Ich ermächtige den TuS Altenberge 09 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Altenberge 09 e. V. auf mein Konto gezogene 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.

Zahlungsart Lastschrift (Andere Zahlungsweisen sind ausgeschlossen)

IBAN. D E

BIC

Konto-Inhaber

Anschrift a

Datum: Unterschrift (ggf. Erziehungsberechtigter)