



ANMELDUNG

Hiermit melde ich mich / melden wir uns beim TuS Großkarlbach 1903 e.V. als Mitglied an.
Die Mitgliedschaft beginnt am _____.

Name, Vorname Geburtsdatum

Straße, Hausnummer PLZ, Wohnort

Telefon E-Mail

Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft (bitte alle weiteren Familienmitglieder angeben)

Name, Vorname des Familienmitglieds Geburtsdatum des Familienmitglieds

Name, Vorname des Familienmitglieds Geburtsdatum des Familienmitglieds

Name, Vorname des Familienmitglieds Geburtsdatum des Familienmitglieds

Ich nutze / wir nutzen folgende Angebote des TuS: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Erstmitglieds bzw. des gesetzlichen Vertreters

Beitragssätze (Stand: 01.06.2019)

	Jährlich	mind. *	Einmalige Aufnahmegebühr **
Kinder, Jugendliche, Schüler, Studenten, Rentner	56,00 €	28,00 €	27,00 €
Erwachsene	90,00 €	45,00 €	45,00 €
Familienbeitrag (Eltern sowie Kinder unter 18 Jahren)	160,00 €	80,00 €	80,00 €

* Die Mindestmitgliedschaft beträgt ein halbes Jahr ab Eintrittsdatum. Kündigungen zum Verein sind schriftlich mit einer Frist von 6 Wochen zum Quartalsende möglich. Anschrift für Kündigungen: Manfred Geisen, Rieslingstr. 2, 67229 Großkarlbach.

** Die einmalige Aufnahmegebühr wird z.Zt. ausgesetzt, da die Entscheidung über den Wegfall in der nächsten Mitgliederversammlung getroffen werden muss.

Datensicherung

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) einverstanden.

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE68ZZZ00000626626

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den TuS Großkarlbach 1903 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen und weise mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen nach Lastschrift die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Der Jahresbeitrag ist zum Jahresbeginn bzw. anteilig bei Eintritt fällig.

Kontoinhaber_in: _____

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____ Name des Kreditinstituts: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers