

# Turn- und Sportverein Weilnau 1957 e.V.

Beisitzerin Mitgliederbetreuung  
Dorothee Michel, Königsholz 2a, 61276 Weilrod  
Tel.: 06083 958600  
Email: mitgliederbetreuung@tusweilnau.de  
Internet: www.tusweilnau.de



## Antrag auf Mitgliedschaft im TuS Weilnau 1957 e.V.

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Geb.-datum: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_ Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Bei Kindern und Jugendlichen Name d. Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

Weitere Familienangehörige, die bereits Mitglied im Verein sind: \_\_\_\_\_

### Mitgliedsbeiträge:

Abteilung	Hauptvereinsbeitrag	Abteilungsbeitrag	Gesamtbeitrag pro Monat	Gesamtbeitrag pro Jahr
<b>Biker (MTB)</b> ab 18 Jahren <input type="checkbox"/>	2,00 EUR	3,00 EUR	5,00 EUR	<b>60,00 EUR</b>
Kinder, Jugendliche bis 17 J., Schüler, Studenten, Rentner (Nachweis) <input type="checkbox"/>	1,00 EUR	2,50 EUR	3,50 EUR	<b>42,00 EUR</b>
<b>Fußball</b> ab 18 Jahren <input type="checkbox"/>	2,00 EUR	3,00 EUR	7,00 EUR	<b>84,00 EUR</b>
Kinder, Jugendliche bis 17 J., Schüler, Studenten, Rentner (Nachweis) <input type="checkbox"/>	1,00 EUR	2,50 EUR	5,50 EUR	<b>66,00 EUR</b>
<b>Gymnastik</b> ab 18 Jahren <input type="checkbox"/>	2,00 EUR	5,00 EUR	7,00 EUR	<b>84,00 EUR</b>
Kinder, Jugendliche bis 17 J., Schüler, Studenten, Rentner (Nachweis) <input type="checkbox"/>	1,00 EUR	4,50 EUR	5,50 EUR	<b>66,00 EUR</b>
<b>Lauf-Triathlon</b> ab 18 Jahren <input type="checkbox"/>	2,00 EUR	3,00 EUR	5,00 EUR	<b>60,00 EUR</b>
Kinder, Jugendliche bis 17 J., Schüler, Studenten, Rentner (Nachweis) <input type="checkbox"/>	1,00 EUR	2,50 EUR	3,50 EUR	<b>42,00 EUR</b>
<b>Volleyball</b> ab 18 Jahren <input type="checkbox"/>	2,00 EUR	3,00 EUR	5,00 EUR	<b>60,00 EUR</b>
Kinder, Jugendliche bis 17 J., Schüler, Studenten, Rentner (Nachweis) <input type="checkbox"/>	1,00 EUR	2,50 EUR	3,50 EUR	<b>42,00 EUR</b>

Beitragsfrei sind Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren, wenn bereits zwei Familienangehörige Vereinsmitglied sind. **Abteilungsbeiträge** werden für **jede ausgeübte Sportart** erhoben. Der Hauptvereinsbeitrag wird je Mitglied nur einmal erhoben.

Bitte beachten Sie, dass eine Mitgliedschaft im TuS Weilnau nur mit Bestehen eines gültigen SEPA-Mandats (siehe Anlage) möglich ist. Die Aufnahme wird per Email oder schriftlich bestätigt. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich. Eine entsprechende schriftliche Erklärung muss dem geschäftsführenden Vorstand des TuS Weilnau bis spätestens 15.11. zum Jahresende vorliegen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung und die Beitragsordnung als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit angefordert werden oder unter [www.tusweilnau.de](http://www.tusweilnau.de) im Impressum heruntergeladen werden.

**Datenschutzklausel:** Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Bitte teilen Sie uns Änderungen der Bankverbindung unverzüglich mit, um kostenpflichtige Rückbuchungen zu vermeiden!

**Aufnahme Minderjähriger:** Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages.

Ort, Datum

Unterschrift  
(bei Minderjährigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten)

**SEPA-Lastschriftmandat** (SEPA Direct Debit Mandate)  
für SEPA Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TuS Weilnau 1957 e. V.  
vertreten durch den 1. Vorsitzenden  
Norbert Zepke  
An der Hohl 8  
61276 Weilrod



Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)  
DE66TUS00000111883

Mandatsreferenz

Ich ermächtige den

TuS Weilnau 1957 e.V.

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der

Frankfurter Volksbank eG

auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

BIC

IBAN

DE

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Ort, Datum

Unterschrift