

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

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 spätestens 6 Wochen zum Jahresende vorliegen.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzungen und die Beitragsordnung als verbindlich an. Die Satzung kann jederzeit angefordert werden oder unter 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