

# Aufnahmeantrag

## TuS Weitefeld-Langenbach 19/29 e.V.

per Post an: Waldweg 29 • 57586 Weitefeld • per Mail an: tus-nh96@gmx.de



Geschlecht:  männlich  weiblich  divers

Vor- und Nachname: \_\_\_\_\_

Straße + Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-Mail-Adresse: \_\_\_\_\_

Abteilung (bitte ankreuzen):  Fußball  Gymnastik/Turnen/Volleyball  Tischtennis

**Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TuS Weitefeld-Langenbach 19/29 e.V.**

ab dem \_\_\_\_\_ unter Anerkennung der Vereinssatzung (**immer zum 1. eines Monats**)

**Beiträge** (monatlich): Erwachsene (ab 18 Jahre) 6,00€ Jugendliche (bis einschl. 17 Jahre) 4,00€ Familie: 10,00€

Der Austritt ist nur zum Schluss eines Kalendervierteljahres unter Einhaltung der Frist von 6 Wochen zulässig.

**Bei Familienbeitrag hier bitte alle zusätzlichen Mitglieder eintragen:**

<u>Vorname:</u>	<u>Nachname:</u>	<u>Geburtsdatum:</u>	<u>Abteilung:</u>
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

### SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE56ZZZ00000764097  
Mandatsreferenz (entspricht Ihrer Mitgliedsnummer)

Ich ermächtige den TuS Weitefeld-Langenbach 19/29 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zu gleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Weitefeld-Langenbach 19/29 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährig, jeweils im Mai und November, abgebucht.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart:** Wiederkehrende Zahlung

Vor- und Nachname \_\_\_\_\_  
(Kontoinhaber): \_\_\_\_\_  
IBAN: \_\_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_

Ort, Datum und Unterschrift: \_\_\_\_\_