



**Mitgliedsnummer:**

wird vom Verein ausgefüllt

## BEITRITTSERKLÄRUNG

<b>Name</b>		<b>Vorname</b>		<b>Hausnummer</b>	
<b>Straße</b>		<b>Geburtsdatum</b>		<b>PLZ</b>	
<b>Ort</b>		<b>Telefon</b>		<b>Land</b>	
<b>Mobil</b>		<b>E-Mail</b>			

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in dem Sportverein TuS Schillingen 1928 e. V. in folgender/n Abteilungen:

Fußball     Frauengymnastik     Kinderymnastik     Sonstiges

aktives Mitglied                       inaktives Mitglied  
 Familienbeitrag                         Einzelbeitrag

### BEITRÄGE

(Bei Familienbeitrag bitte Anlage zur Beitrittserklärung beachten!)

	jährlich
Jugendlicher (1 Person)	48,00 €
Inaktiver (1 Person)	24,00 €
Aktiver (1 Person)	72,00 €
Familienbeitrag (2 Personen)	80,00 €
Familienbeitrag (3 Personen)	86,00 €
Familienbeitrag (4 Personen) Höchstbeitrag, auch bei mehr als 4 Personen	92,00 €

Ich verpflichte mich, die Mitgliedsbeiträge nach dem satzungsmäßigen Beschluss der Mitgliederversammlung zu entrichten. Die Satzung des Vereins und die sich daraus ergebenden Rechte und Pflichten werden von mir anerkannt.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

### **Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:**

Gläubiger-Identifikationsnummer des TuS Schillingen 1928 e. V.: DE76ZZZ00000988874

<b>Zahlungsempfänger:</b>	TuS Schillingen 1928 e. V.
	Mandatsreferenz-Nummer*:

<b>Kontoinhaber:</b>	<input type="checkbox"/> Name / Anschrift wie oben	
	Name/Vorname Kontoinhaber:	
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank:	

<b>Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:</b>	Ich/Wir ermächtigen den TuS Schillingen 1928 e. V. wiederkehrende Zahlungen von o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TuS Schillingen 1928 e. V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Der TuS Schillingen 1928 e. V. kündigt den SEPA-Einzug spätestens sechs Bankarbeitstage im Voraus an. Die weiteren Fälligkeitstermine werden dabei angegeben. Die Fälligkeitstermine sind jeweils der 01.04. und der 01.10. eines Jahres, an dem der fällige Betrag jeweils zur Hälfte eingezogen wird. Ich/Wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Das SEPA-Lastschriftmandat gilt als Rahmenmandat für die gesamte Geschäftsbeziehung. Es kann Grundlage für weitere Einzugsaufträge zu der angegebenen Bankverbindung sein, sofern weitere Einzugsaufträge erteilt werden.
--	--

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der / des Kontoinhaber/s

Unterschrift/en nur erforderlich, wenn Bankkontoinhaber vom Vereinsmitglied abweicht

\*Die Mandatsreferenz-Nummer wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.



## ANLAGE ZUR BEITRITTSERKLÄRUNG

(Nur auszufüllen falls Familienbeitrag gewählt wurde!)

Name		Vorname		Hausnummer	
Straße		Geburtsdatum		PLZ	
Ort		Telefon		Land	
Mobil		E-Mail			
<b><u>Mitgliedsnummer:</u></b> wird vom Verein ausgefüllt					

Name		Vorname		Hausnummer	
Straße		Geburtsdatum		PLZ	
Ort		Telefon		Land	
Mobil		E-Mail			
<b><u>Mitgliedsnummer:</u></b> wird vom Verein ausgefüllt					

Name		Vorname		Hausnummer	
Straße		Geburtsdatum		PLZ	
Ort		Telefon		Land	
Mobil		E-Mail			
<b><u>Mitgliedsnummer:</u></b> wird vom Verein ausgefüllt					

Name		Vorname		Hausnummer	
Straße		Geburtsdatum		PLZ	
Ort		Telefon		Land	
Mobil		E-Mail			
<b><u>Mitgliedsnummer:</u></b> wird vom Verein ausgefüllt					