

TSG Alten-Buseck 1901 e.V.



- Mitgliedsantrag
- weiteres Familienmitglied
- Änderung der Adresse
- Änderung der Bankverbindung
- Änderung der Sportart

Vorname des Mitglieds Name des Mitglieds

Straße Nr.

PLZ Ort männlich weiblich

Geschlecht

Geburtsdatum Eintrittsdatum

Telefon E-Mail

von mir bei der TSG genutzte Sportarten

Spartenbeitragspflichtig (bitte Zusatzblatt ausfüllen): Judo (grün) PowerYoga (rosa) Tanzen (blau)

Jahresbeitrag: bis 18 J. **38 €**, bis 22 J. **45 €**, ab 23 J. **58 €**, Familien (Kinder bis 18 J.) **108 €**, Förderm. **30 €**

Weitere neue Vereinsmitglieder aus unserer Familie:

Vorname Name m w

Geburtsdatum Geschlecht Sportart

Vorname Name m w

Geburtsdatum Geschlecht Sportart

Vorname Name m w

Geburtsdatum Geschlecht Sportart

Vorname Name m w

Geburtsdatum Geschlecht Sportart

Ich bitte um die Aufnahme der genannten Person/en als Mitglied/er in die TSG Alten-Buseck. Die Mitgliedschaft als ordentliche/s Mitglied/er mit allen Rechten und Pflichten gilt erst mit der Genehmigung des Antrags durch den Vorstand und die Zahlung des ersten Mitgliedsbeitrags. Ich bin damit einverstanden, dass die in diesem Antrag angegebenen persönlichen Daten elektronisch gespeichert und ausschließlich für Vereinszwecke genutzt werden. Ich erkenne die Satzung an (siehe separates Blatt).

Ort, Datum Unterschrift

Bitte auf der Rückseite auch das SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!

TSG Alten-Buseck 1901 e.V.



Riegelweg 27, 35418 Buseck

Gläubiger-ID: DE36 TSG 00000058491

Mandatsreferenz: TSG-

► (wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TSG Alten-Buseck 1901 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Alten-Buseck 1901 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

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

Zahlungsfälligkeiten: erstmalige Lastschrift am 1. (oder nächsten Werktag) des Monats nach Annahme des Antrags durch den Vorstand; alle folgenden am 1. März (oder nächsten Werktag) des Jahres.

Vorname und Name des Kontoinhabers

Anschrift

Kreditinstitut

BIC

DE _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

IBAN

Ort, Datum

Unterschrift

Zur Information: Änderungen der Bankverbindung erfordern ein neues SEPA-Lastschriftmandat. Der Zahlungspflichtige teilt dies umgehend dem Zahlungsempfänger mit. Entstehende Bankgebühren wegen Lastschriftrückgabe werden dem Zahlungspflichtigen in Rechnung gestellt.