

TSG Alten-Buseck 1901 e.V.



Mitgliedsantrag

Änderungsmitteilung

Vorname

Name

Straße Nr.

PLZ Ort

männlich

weiblich

divers

Geburtsdatum

Telefon*

Eintrittsdatum

E-Mail*

* für Rückfragen oder wichtige Informationen

Welche Sportart?

Jahresbeitrag: Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 42 €, Erwachsene bis 23 Jahre 50 €, Erwachsene ab 24 Jahre 65 €, Familien (Kinder bis 18 Jahre) 120 €, Fördernde Mitglieder 32 €

Wer soll noch Mitglied werden?

Vorname Name	Geburtsdatum	m	w	d	Geschlecht	Sport
Vorname Name	Geburtsdatum	m	w	d	Geschlecht	Sport
Vorname Name	Geburtsdatum	m	w	d	Geschlecht	Sport
Vorname Name	Geburtsdatum	m	w	d	Geschlecht	Sport

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

Formular bitte ausfüllen, ausdrucken, unterschreiben und im Training der Übungsleiterin oder dem Übungsleiter geben, per Post zusenden oder in den Vereinsbriefkasten am Sportplatz oder in der Harbig-Halle einwerfen.

Bitte 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

IBAN DE

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.