

Beitrittserklärung an TuS Eudenbach 1912 e.V.
Komper Str. 7, 53639 Königswinter

Mitgliedsnummer (falls bekannt):

Von:

Name:	Vorname:	Geburtsdatum:
PLZ:	Ort:	Straße:
Tel.:	e-mail:	

	Jahresbeitrag Hauptverein ¹⁾				zzgl. Jahresbeitrag der Abteilung ¹⁾						
	bis 18 Jahre	ab 18 Jahre	Familien ²⁾	Inaktive Mitglieder	bis 13 Jahre	14 - 17 Jahre Auszubildende, Studenten, Wehrdienstl.	ab 18 Jahre	Ehepaare	Familien ²⁾		
<input type="checkbox"/> Fußball	48,00 €	72,00 €	120,00 €	48,00 €	-	-	-	-	-		
<input type="checkbox"/> Freizeitsport					-	-	-	-	-	-	
<input type="checkbox"/> Tischtennis					-	-	-	-	-	-	-
<input type="checkbox"/> Tanzsport					15,00 €	15,00 €	15,00 €	-	-	-	-
<input type="checkbox"/>					-	-	-	-	-	-	-

als:

aktives Mitglied

Familienmitgliedschaft mit folgenden Familienmitgliedern:

Name:	Vorname:	Geb.-Datum:	Abteilung:
Name:	Vorname:	Geb.-Datum:	Abteilung:
Name:	Vorname:	Geb.-Datum:	Abteilung:
Name:	Vorname:	Geb.-Datum:	Abteilung:
Name:	Vorname:	Geb.-Datum:	Abteilung:

¹⁾ Der Jahresbeitrag für den Hauptverein fällt nur einmal an (unabhängig von der Anzahl der genutzten Abteilungen). Der Abteilungsbeitrag fällt nur an, wenn das Mitglied in der jeweiligen Abteilung aktiv ist und wird mit dem Jahresbeitrag des Hauptvereins von Ihrem Konto abgebucht. Die Beiträge werden im Lastschriftverfahren erhoben. Es erfolgt keine Rechnungsstellung.
²⁾ Mit wirtschaftlich abhängigen Kindern.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Kündigungsfrist: Schriftlich (auch per E-Mail) 4 Wochen zum Jahresende.

 Ort, Datum

 Unterschrift des Mitgliedes oder des gesetzl. Verteters

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

Zahlungs-empfänger:	TuS Eudenbach 1912 e.V. / Komper Str. 7, 53639 Königswinter	
	Gläubiger-ID-Nr. DE70TUS00001237884	Mandatsreferenz-Nr.: Mitgliedsnummer

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ:	Straße:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank / Sparkasse:	

Mandat für den Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtigen/n den TuS Eudenbach 1912 e.V. vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TuS Eudenbach 1912 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir 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. Anfallende Stornokosten, auch wegen Widerspruchs bei gültigem SEPA-Lastschriftsmandats gehen zu meinen Lasten. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung
--	---

Beitragseinzug	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich Die Termine des Beitragseinzugs werden auf unserer Internetseite www.tus-eudenbach.de publiziert.
-----------------------	--

 Ort, Datum

 Unterschrift des / der Kontoinhaber