Turn- und Sportgemeinschaft Abtsgmünd 1945 e.V.

Beitrittserklärung

und Anerkennung der Satzung

Name des Antragsstellers: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon / Mobil: _____

E-Mail-Adresse: _____

Abteilung (*) _____

Die Beitrittserklärung gilt (zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ für den Antragsteller und für folgende Familienmitglieder

☐ nur für folgende Familienmitglieder

Vorname	**Geburtsdatum**	**Abteilung**
_____	____.____._____	_____
_____	____.____._____	_____
_____	____.____._____	_____
_____	____.____._____	_____

Nr. Abteilung (*)

01 Badminton	07 Fußball	14 Kegeln	25 Schwimmen
31 Tennis	32 Tischtennis	33 Turnen	35 Volleyball

Datum ____.____._____ Unterschrift _____

(bei Kindern und Jugendlichen Unterschrift des Erziehungs-/Sorgeberechtigte(r)

Datenschutzhinweis

Die o. a. Daten werden satzungsgemäß zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und vereinsintern, auch abteilungsübergreifend, verwendet. Eine Weitergabe an Fachverbände und Dritte erfolgt nur im Bedarfsfall zur Förderung des Vereinszweckes. Gemäß Beitragsordnung kann der Beitrag nur per SEPA-Lastschriftmandat bezahlt werden. Barzahlung oder Überweisung sind nicht möglich.

Wichtige Hinweise

Beim Familienbeitrag werden volljährige Kinder zu Erstmitgliedern.
Der Familienbeitrag wird ggfs. aufgelöst und alle volljährigen Familienmitglieder werden Erstmitglied.
Elternteile vom Eltern-Kind-Turnen müssen TSG-Mitglied sein.
Verschiedene Abteilungen erheben zusätzlich Abteilungsbeitrag.
Die aktuellen TSG- und Abteilungsbeiträge können sie auf unserer Homepage unter **http://www.tsg-abtsgmuend.de/downloads/** entnehmen.
Adress- und Namensänderungen, Änderungen der Bankverbindung sowie Kündigungen sind der Geschäftsstelle zu melden.
Rücklastgebühren die beim Beitragseinzug durch solche Versäumnisse sowie Kontounterdeckung anfallen gehen zu Lasten des Mitglieds und müssen beglichen werden.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE61ZZZ00000595906 Mandatsreferenz
(wird beim ersten Einzug zugeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TSG Abtsgmünd 1945 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Abtsgmünd 1945 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften 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.

_____
Vor- und Nachname (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
PLZ und Ort

_____ _____
Kreditistitut BIC

DE _____
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

Beitrittserklärung benötigt zwei Unterschriften, ansonsten ist diese nicht zulässig und kann nicht bearbeitet werden.