



BEITRITTSERKLÄRUNG

NAME: _____
VORNAME: _____
GEBURTSDATUM: _____
PLZ/WOHNORT: _____
STRASSE/NR: _____
TELEFON: _____ EMAIL: _____

ABTEILUNG (bitte ankreuzen):

Boxen* Fussball Pickleball Yoga Zumba

BEITRAG: Erwachsene
(bitte ankreuzen) Jugendliche/Rentner
 Familienbeitrag

Die Kündigungsfrist einer bestehenden Mitgliedschaft beträgt 6 Wochen zum jeweiligen Quartalsende.

Ein Beitragseinzug erfolgt, nach Wirksamwerden der Kündigung, dann nochmalig im Folgemonat.

Danach erlischt auch das SEPA Basislastschriftmandat.

Mit meiner Unterschrift/mit meinem Beitritt erkenne ich die aktuelle Vereinssatzung an.

Die Vereinssatzung ist ersichtlich unter www.tus-landstuhl.de.

Die Satzung kann auch jederzeit im Sportheim des TuS Landstuhl, auf dem Rothenborn in Landstuhl, eingesehen werden.

Ort, Datum

Unterschrift des beitretenden Mitglieds
bzw. bei Minderjährigen Unterschrift
des/der Erziehungsberechtigten

Der Beitrag ist von folgendem Konto, wie nachstehend, abzubuchen:

Die Abbuchung erfolgt vierteljährlich, nach Ablauf des jeweils fälligen Quartals, im Januar, April, Juli, Oktober

KONTOINHABER: Name, Vorname, Adresse, Telefon und E-Mail wie oben

FALLS ABWEICHEND:

NAME, VORNAME _____

PLZ/WOHNORT: _____

STRASSE/NR: _____

TELEFON: _____ E-MAIL: _____

NAME DER BANK: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Erteilung eines SEPA-Basislastschriftmandats

Ich ermächtige (Wir ermächtigen) den

TuS 1883 Landstuhl e.V., Gläubiger-ID: DE12ZZZ00000399975

(Name des Zahlungsempfängers) Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom

TuS 1883 Landstuhl e.V.

(Name des Zahlungsempfängers) 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.

Im Falle einer Rücklastschrift fallen Gebühren i.H. v. 5 € für die weitere Bearbeitung und die Rücklastschriftgebühren an.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers