



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TuS Grabstede e. V.
unter Anerkennung der gültigen Satzung

Persönliches:

Bitte in Druckschrift ausfüllen!

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ/ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Mandatsreferenz-Nr.:* _____

Bei Familienbeitrag bitte alle, zur Familie gehörenden Mitgliedern mit Vor- und Zuname sowie Geburtsdatum angeben:

Vorname / Name	Geburtsdatum	Abteilung

Monatsbeiträge:

- Kinder und Jugendliche: 1,50 €
- Erwachsene: 3,50 €
- Familienbeitrag: 5,50 €
- Passive Mitglieder: 1,00 €
- Zusatzbeitrag für Schleuderball Zumba® 1,00 €

Der Beitrag ist jährlich über Einzugsermächtigung zu entrichten!

Der Austritt aus dem Verein (Kündigung) kann jederzeit schriftlich zum Ende eines Kalendervierteljahres unter der Einhaltung einer Kündigungsfrist von vier Wochen erfolgen!

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedsbeitrags

Ich ermächtige den **TuS Grabstede e.V.** Gläubiger-Identifikationsnummer **DE19ZZZ00000828492** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **TuS Grabstede 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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

*Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftsbetrages mitgeteilt.

