



Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Eintritt zum: _____ in die Abteilung: **Eltern-Kind-Turnen**

Kind: Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Eltern: Name: _____ Vorname: _____ Geb.Datum: _____

Straße /Hausnummer: _____

Monatliche Beiträge ab Januar 2025

PLZ / Wohnort: _____

Kinder/Jugendliche: 12 €

Erwachsene 14 €

Begleitung Eltern-Kind T.: 2 €

Familienbeitrag: 24 €

Telefon: _____

Informationen zum Verein finden

Sie unter:

Mail: _____

www.tus-dornberg.de

Als Mitglied des TuS Dornberg erkenne ich die Vereinssatzung an. Ich beachte die Richtlinien der Abteilungen des Vereins und folge den Anweisungen meiner Trainer und Betreuer. Mit der Speicherung meiner Daten gemäß Bundes-Datenschutzgesetz für die Zwecke des TuS Dornberg 02 e.V. und die Weitergabe meiner Daten an die zuständigen Sportverbände bin ich einverstanden.

Ort / Datum

Unterschrift Vereinsmitglied

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Die Mitgliedsbeiträge werden halbjährlich per SEPA-Lastschrift eingezogen. Die Widerspruchsfrist beträgt 8 Wochen. Die Kündigung der Vereinsmitgliedschaft ist zum 30.6. und 31.12. des lfd. Jahres möglich.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TuS Dornberg den Mitgliedsbeitrag zu den o.g. Terminen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Dornberg 02 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Name der Bank: _____

BIC: _____

Ort / Datum

Unterschrift des/r Kontoinhabers/in

Ich werde / mein Kind wird / meine Kinder werden über Bildung und Teilhabe gefördert.

BUT-Kartennummer/n: _____
(bitte namentlich zuordnen)

TUS Dornberg 02 e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE30ZZZ00001111437**

Ihre **Mandatsreferenz** wird Ihnen **per Mail** nach Eingang des Mitgliedsantrages zugesandt

IBAN: DE46 | 4805 | 0161 | 0008 | 4459 | 26

BIC SPBIDE3B | XXX