

Aufnahmeantrag TUS 1870 Hirschau e. V.



Bitte in Druckschrift gut lesbar ausfüllen und über die Abteilung an den TuS-Vorstand leiten

Nach Bearbeitung des Aufnahmeantrages erhalten das Neumitglied und die Abteilung je eine Kopie.

Name	Vorname	Geb.-Datum
Straße	PLZ, Wohnort	Telefonnummer
Mandatsreferenz Nr.: / Mitgl.-Nr.:	Ich bin oder werde Mitglied folgender Abteilungen: bitte ankreuzen	
<small>Wird vom TuS nach der erfolgten Anmeldung ausgefüllt</small>	<input type="checkbox"/> Schwimmen	<input type="checkbox"/> Kegeln
	<input type="checkbox"/> Inline-Hockey	<input type="checkbox"/> Turnen
Beitritts-Datum	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> nur TuS

Die Mitgliedschaft im TuS Hirschau setzt Einverständnis mit dem Bankeinzug des aktuellen Mitgliedsbeitrages voraus. Die Abteilungen sind selber nicht rechtsfähig, die Mitgliedschaft im TuS Hirschau ist deshalb Voraussetzung um einer Abteilung beitreten zu können. Schutz im Rahmen der Sportversicherung besteht nur für Vereinsmitglieder. Spielerpässe in den Abteilungen sind nur bei einer Mitgliedschaft im TuS Hirschau gültig.

Die aktuellen Vereinsbeiträge des TuS Hirschau und seiner Abteilungen finden sie auf der 2.Seite dieses Aufnahmeantrages und im Internet: <http://www.tus-hirschau.de/html/vereinsbeitraege.html>

Ich beantrage eine Ermäßigung von 10 Euro auf den Erwachsenenjahresbeitrag

Bitte zutreffendes ankreuzen

- Mein Ehegatte** Name Vorname _____ Geb.-Datum _____
ist ebenfalls Mitglied im TuS Hirschau.(Beide Eheleute erhalten je 10 EUR Ermäßigung)
- Schüler/Student über 18 Jahre**
Schul-/Studienende voraussichtlich im Jahr: _____
Immatrikulationsbescheinigung muß beigelegt werden.
- Schwerbehinderung mit einem Behinderungsgrad von mindestens 50 Grad**
- über 65 Jahre alt**

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich und muss dem TuS-Vorsitzenden bis 1. Dezember vorliegen. Dazu ist die Rückgabe des Mitgliedsausweises erforderlich.

Bei Fragen wenden Sie sich an ihren Abteilungsleiter oder den TuS-Vorstand.

Ort, Datum	Unterschrift / Mitglied	<small>bei Kindern / Jugendlichen Unterschrift eines Elternteiles</small>
------------	-------------------------	---

Ermächtigung zum Beitragseinzug durch SEPA-Lastschrift

Name, Vorname, Anschrift des Kontoinhabers

Hiermit ermächtige ich/wir den TuS Hirschau 1870 e.V. und die Abteilungen, in denen obige Person Mitglied ist, Zahlungen zu Lasten folgenden Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich das (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom TuS-Hirschau auf mein (unser) Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Name der Bank

Konto-Nr.:

Bankleitzahl

--	--	--	--

IBAN-Nummer (22 stellig)

Sollten sich Ihre Kontodaten ändern, so teilen Sie dem TuS Hirschau diese Änderungen bitte unverzüglich mit. Kosten die durch falsche oder nicht korrekte Bankverbindngsdaten entstehen werden dem Mitglied in Rechnung gestellt.

--	--	--	--

BIC-Nummer (11 stellig)

Weist das Konto nicht die erforderliche Deckung auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung.

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.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers