



# AUFNAHMEANTRAG

Turn- und Sportverein Sausenheim 1897 e.V.

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den Turn- und Sportverein 1897 Sausenheim e.V.

Name, Vorname	
Straße, PLZ & Wohnort	
Geburtsdatum	
Telefon	
eMail	
Bereich/Sportart/ Mannschaft	

Bei Jugendlichen: Erziehungsberechtigte/r: \_\_\_\_\_

Ich beantrage eine:

<input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft*
---	--

Meldung weiterer Familienmitglieder (nur bei Abschluss einer Familienmitgliedschaft erforderlich)

Name	Geburtsdatum	Bereich/Sportart/Mannschaft

*\*Voraussetzung: Alle Personen sind unter der gleichen Anschrift gemeldet.*

Die aktuellen Beiträge betragen :

Beitrag	Halbjährlich	Jährlich
Kinder & Jugendliche	30,00 €	60,00 €
Erwachsene	42,00 €	84,00 €
Familie	84,00 €	168,00 €

Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und ich erkenne diese an. Die aktuelle Satzung ist auch auf unserer Internetseite ([www.tus-sausenheim.de](http://www.tus-sausenheim.de)) nachzulesen.

Die Mitgliedschaft gilt für mindestens ein Jahr und verlängert sich um ein weiteres Jahr, wenn nicht spätestens drei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres gekündigt wird.

Ihre Daten werden in elektronischen Verzeichnissen gespeichert und ausschließlich zur Mitgliederverwaltung des Vereins und für statistische Erhebungen der Sportverbände genutzt.

Ort, Datum

Unterschrift



# EINZUGSERMÄCHTIGUNG

Turn- und Sportverein Sausenheim 1897 e.V.

Bitte dieses SEPA Lastschriftmandat ausfüllen, da eine andere Zahlungsart nicht möglich ist.

Gläubiger- Identifikationsnummer **DE27ZZZ00000952605**

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Die aktuellen Beiträge betragen :

Beitrag	Halbjährlich	Jährlich
Kinder & Jugendliche	30,00 €	60,00 €
Erwachsene	42,00 €	84,00 €
Familie	84,00 €	168,00 €

Ich ermächtige den TuS Sausenheim Zahlungen von meinem Konto

<input type="checkbox"/>	halbjährlich zum 01.03. und 01.09.
<input type="checkbox"/>	jährlich zum 01.03.

mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TuS Sausenheim von mein Konto eingezogenen 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. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

**Kontoinhaber/-in:**

<b>Vorname</b>	
<b>Nachname</b>	

IBAN (22 Stellen):

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC (8 oder 11 Stellen)

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum

Unterschrift