



Turn- und Sportverein Lörrach-Stetten 1900 e.V.
Geschäftsstelle: Kirchplatz 8, 79540 Lörrach, Tel.: 07621 - 13637
Bankverbindung Volksbank Lörrach Kto.Nr. 184918 BLZ 683 900 00
IBAN: DE46 6839 0000 0000 1849 18 **BIC:** VOLODE66

Aufnahme – Antrag

Aktiv – Mitglied

Passiv – Mitglied

Abteilung: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Beruf: _____ Eintrittsdatum: _____

Telefon: _____ Email: _____

Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an:

Bei minderjährigen gesetzl. Vertreter: _____

Name

Unterschrift

Der Versicherungsschutz besteht erst, wenn der Aufnahme-Antrag vollständig ausgefüllt vorliegt.
Die **Kündigung** der Mitgliedschaft kann immer nur zum Ende eines Kalenderjahres (31.12.) erfolgen
und muss **schriftlich bei der Geschäftsstelle bis spätestens zum 30.09. eingereicht** werden.

Beiträge (für jeweils 1 Jahr)

- | | | | |
|--------------------------------------|---------|--|----------|
| <input type="checkbox"/> Aktiv: | 80,00 € | <input type="checkbox"/> Schüler & Studenten: | 50,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner: | 55,00 € | <input type="checkbox"/> Eltern-/Kind-Turnen: | 80,00 € |
| <input type="checkbox"/> 1. Kind: | 50,00 € | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag: | 140,00 € |
| <input type="checkbox"/> 2. Kind: | 45,00 € | <input type="checkbox"/> Passiv/Ehrenmitglied: | 40,00 € |

Einzugsermächtigung und SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **TUS Lörrach-Stetten 1900 e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

SEPA Lastschriftmandat: Ich ermächtige den **TUS Lörrach-Stetten 1900 e.V.** (Gläubiger-ID: **DE71TUS00000314329**), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TUS Lörrach-Stetten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die **SEPA-Lastschrift** wird jeweils zum ersten Bankarbeitstag ab **15. Februar** des laufenden Jahres eingelöst - erstmals zum 15. Februar 2015.

Die erste Lastschrift bei Neueintritt erfolgt zum 15. des Folgemonats ab Eintrittsdatum.

*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.
Die Mandatsreferenz (bei SEPA-Lastschrift) wird separat mitgeteilt.*

Kreditinstitut (Name) _____ (BIC) _____

Name des Kontoinhabers (Blockschrift): _____

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

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____