



Volleyball Fußball Gymnastik Leichtathletik Kinderturnen Tischtennis Handball Badminton Herzsport

TuS Lachendorf e.V., Buntspechtweg 34, 29331 Lachendorf



Beitrittserklärung

1. Personalien des Eintretenden

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ _____ Wohnort _____

Geburtsdatum _____ Telefon _____ Email _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den TuS Lachendorf und erkenne die Satzung des Vereins an.

Mein Beitritt erfolgt zum _____ Mitglieds-Nr. _____

wird vom Verein vergeben

Sparte (bitte ankreuzen):	<input type="checkbox"/> Fussball	<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Gymnastik
	<input type="checkbox"/> Handball	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Herzsport
	<input type="checkbox"/> Volleyball	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Kinderturnen

2. Beitragszahlung (bitte Zutreffendes ankreuzen):

Ich trete im Rahmen der bereits vorhandenen Familienbeitragszahlung von _____ (Name des Familienbeitragszahlers) bei.

Mit meinem Beitritt beantragt unten stehender Beitragszahler die Umstellung auf Familienbeitrag für _____ (Name der Familie).

Den Monatsbeitrag: 6 € Kind, 8 € Einzel, 16 € Familie, 4 € Freizeit/Förderer zuzüglich 6 € einmalige Aufnahmegebühr bitte ich vom unten angegebenen Konto einzuziehen.

Ort/Datum/Unterschrift (bei Minderjährigen vom Erziehungsberechtigten):

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: Tus Lachendorf von 1926 e.V., Buntspechtweg 34, 29331 Lachendorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE87ZZZ00000372629

Mandatsreferenz (=Mitgliedsnummer; wird vom Verein erteilt):.....

Ich ermächtige den TuS Lachendorf, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Lachendorf 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

halbjährlich (Einzug 01.01. und 01.07.)

vierteljährlich (Einzug 01.01., 01.04., 01.07. und 01.10.)

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE _____
IBAN

_____ BIC

Ort und Datum

Unterschrift des Kontoinhabers