

Turn-und Sportfreunde Hornau e.V.



Beitrittserklärung

Tus Hornau e.V.
Am Reis 7
65779 Kelkheim / Ts.
info@tus-hornau.de
Internet: www.tus-hornau.de

:

Der Unterzeichner erklärt hiermit seine bzw. die Mitgliedschaft seiner Familienmitglieder zum -----
und erkennt mit seiner Unterschrift die Satzung des Vereins an.

Name:	Vorname :	Geb.-Datum:	Abteilung:

Straße, Nr.:	Telefon:
PLZ, Ort:	E-Mail:

<u>Monatsbeiträge:</u>		
Mitglieder		
Kinder und Jugendliche		7,50 €
Erwachsene		9,00 €
Familien		20,00 €
<u>Einmalige Gebühren:</u>		
Aufnahmegebühr Kinder		keine
Aufnahmegebühr Erwachsene		keine

Der Beitrag für Jugendliche gilt bis Ende des Kalenderjahres in dem das 18. Lebensjahr vollendet wird. Liegt der Nachweis einer Berufsausbildung, Schule oder eines Studiums vor, so verlängert sich der Jugendbeitrag bis maximal zum 25. Lebensjahr.

Die Kündigung der Mitgliedschaft kann nur 6 Wochen zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen und ist schriftlich zu erklären.

Ich ermächtige den TUS Hornau e.V. die Mitgliedsbeiträge jährlich bzw. halbjährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TUS Hornau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds/Vertreter

TuS Hornau, Postfach 1308, 65763 Kelkheim / Ts.
Mitgliederverwaltung: Birgit Felber, Am Reis 7, 65779 Kelkheim, Tel.: 0170 441 6 888
Bankverbindung: Frankfurter Volksbank, Konto-Nr.: 4102025003, BLZ 501 900 00 IBAN-Nr. DE 15 50190000 4102025003

Clubheim: Am Reis, 65779 Kelkheim - Internet: <http://www.tus-hornau.de>



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE94TUS00000701430**

Mandatsreferenz: **TUS.....**

(Mitgliedsnummer Zahler)

Ich ermächtige den TUS Hornau e.V. die Mitgliedsbeiträge jährlich bzw. halbjährlich von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TUS Hornau e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die von meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<u>Vor- und Zuname</u> (Kontoinhaber)	
<u>Adresse</u> Straße / Hausnummer PLZ / Ort Land	
<u>IBAN</u>	
<u>Kreditinstitut</u>	
(Name und SWIFT BIC)	

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhaber