



Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den Turn- und Sportverein Deuz und verpflichte mich, die Mitgliedschaft für mindestens ein Jahr aufrecht zu erhalten (gem. §4.2 der Vereinsatzung) **Mit * markierten Felder sind Pflicht.**

Name:* _____ Vorname:* _____
Geb. am* _____ E-Mail oder Tel. _____
Wohnort:* _____ Straße:* _____
Übungsleiter: _____ Abteilung:* Laufen Turnen Fussball
Beitragsklasse:* Kind (bis 14 Jahre) Jugendlicher (15-18 Jahre)
 Erwachsener Familie Passiv

jährliche Beiträge Kind 36 € Jugendlicher/Passiv 48 € Erwachsener 60 € Familie 120 €

Beim Eintritt innerhalb des Jahres wird zum Einzug im Februar der Beitrag anteilig für die bisherige Mitgliedschaft als Sonderzahlung mit eingezogen.

Zahlungsweise:* halbjährlich jährlich (eine jährliche Zahlungsweise wird begrüßt)

Für geliehenes Vereinseigentum übernehme ich die volle Haftung.

Datum:* _____ Unterschrift:* _____

Bei Kindern und Jugendlichen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten: _____

Ich ermächtige den TuS Deuz 1945 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Deuz auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Konto-Nr. _____ Bankleitzahl: _____

Kontoinhaber:* _____ Name der Bank:* _____

IBAN-Nr.:* _____ BIC-Nr.:* _____ eingezogen wird.

Datum:* _____ Unterschrift:* _____

Bei einer Abmahnung der Beitragszahlung wird eine Verwaltungsgebühr von 3,- € erhoben. Der Austritt ist nur zum Jahresende möglich.



!!NUR BEI BEITRAGSKLASSE FAMILIE AUSFÜLLEN!!

Folgende Personen gehören am heutigen Tage meiner Familie an und treten hiermit in den Turn und Sportverein Deuz ein.

1. Name		Vorname	
geboren am		geboren in	
2. Name		Vorname	
geboren am		geboren in	
3. Name		Vorname	
geboren am		geboren in	
4. Name		Vorname	
geboren am		geboren in	
5. Name		Vorname	
geboren am		geboren in	

*

Datum

*

Unterschrift