



AUFNAHMEANTRAG

Blatt 1

persönliche Daten des Mitglieds

Name:	_____	Vorname:	_____
Strasse:	_____	PLZ / Ort:	_____
Geburtstag:	_____	Email:	_____
Sportart:	_____		

Mitglieder-Jahresbeitrag

(zahlbar per Bankeinzug halbjährlich), Stand 01.03.2012

Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	€ 48,00	Erwachsene ab 18 Jahre	€ 60,00
Schüler/Studenten ab 18 Jahre (Vorlage Ausweis)	€ 48,00	Passive Mitglieder	€ 36,00
Mitglieder ab 60 Jahre	€ 48,00		
4. Familienmitglied (unter 18 Jahre)	Beitragsfrei	Ehrenmitglieder 50 Jahre im Verein	Beitragsfrei

Bei Eintritt in den Verein ist ein einmaliger Aufnahme- und Erstbeitrag in Höhe von € 20,00 fällig.

Dieser Aufnahme- und Erstbeitrag beinhaltet die Kosten für die erste Anlage des Mitgliedskonto inklusive Bestätigung der Mitgliedschaft. Ebenfalls enthalten ist der im voraus fällige Mitgliedsbeitrag bis zur nächsten, turnusmäßig stattfindenden Beitragserhebung.

Die Aufnahme gilt durch Bestätigung durch den TuS 93/33 e.V. Wadersloh als angenommen.

Mit dieser Bestätigung erhalten Sie das Datum Ihres Vereinseintritts sowie Ihre Vereinsmitgliedsnummer. Diese Nummer ist zugleich Ihre Mandatsnummer, die bei den Belastungen der Mitgliedsbeiträge per Bankeinzug aufgeführt wird. Die notwendigen Bestimmungen, Hinweise und Ermächtigungen entnehmen Sie bitte Blatt 2 des Aufnahmeantrags.

Der Aufnahmeantrag gilt erst als vollständig, wenn beide Blätter ordnungsgemäß ausgefüllt worden sind.



AUFNAHMEANTRAG – Blatt 2

Zahlungsempfänger: TuS 93/33 e.V. Wadersloh

Gläubiger-IDNr.: DE07ZZZ00000404527

Einzugsermächtigung - SEPA-Lastschriftmandat (auszufüllen vom Kontoinhaber)

Ich als Kontoinhaber ermächtige den Turn- und Spielverein 93/33 Wadersloh e.V. hiermit jederzeit widerruflich, die für mich / mein Kind zu entrichtenden Beitragszahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Turn- und Spielverein 93/33 Wadersloh e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend ab dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

(Der Jahres-Mitgliedsbeitrag wird je zur Hälfte am 15.02. und am 15.08. belastet. Fällt dieser Tag auf ein Wochenende oder einen Feiertag, so erfolgt die Belastung am darauf folgenden Werktag)

Kontoinhaber Name: _____ Vorname: _____

Strasse, Hausnr.: _____ PLZ, Ort: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN:
(ersetzt künftig die Kontonummer) _____

BIC:
(8 oder 11 Stellen, ersetzt künftig die Kontonummer) _____

Kontonummer: _____ Bankleitzahl: _____

Wadersloh, den _____

(Unterschrift)

Das Mitglied / der Kontoinhaber verpflichtet sich, für das für die Beitragszahlung entsprechende Guthaben zum Zeitpunkt der Fälligkeit Sorge zu tragen. Etwaige Mehrkosten der Beitragserhebung, die durch den Kontoinhaber zu verantworten sind, gehen zu seinen Lasten.