



TuS 1882 e.V. Hochspeyer, Kirchstraße 80, 67691 Hochspeyer Aufnahmeantrag

Der Unterzeichnende erklärt hiermit seinen Beitritt zum TuS 1882 e.V. Hochspeyer und erkennt durch seine Unterschrift dessen Satzung und Ordnungen in ihren gültigen Fassungen an. Über die Aufnahme in den TuS 1882 Hochspeyer e.V. entscheidet der geschäftsführende Vorstand, ein Aufnahmeanspruch besteht nicht. Die Aufnahmegebühr beträgt 5,00 €. Die aktuellen Beitragsklassen und zugehörigen Beiträge, sowie die sportartspezifischen zusätzlichen Beiträge entnehmen Sie bitte der Beitragsordnung.

Vorname: _____ Nachname: _____

Geburtsdatum: _____ Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Email: _____ Newsletter: Ja/Nein

Sportart bitte ankreuzen, für die mit *gekennzeichneten Sportarten fallen Sonderbeiträge an			
<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Freizeitsport	<input type="checkbox"/> Reha- Sport	
<input type="checkbox"/> Ballett	<input type="checkbox"/> Geräteturnen*	<input type="checkbox"/> Rugby*	
<input type="checkbox"/> Basketball	<input type="checkbox"/> Gymnastik	<input type="checkbox"/> Seniorengymnastik	
<input type="checkbox"/> Bauch- Beine- Po	<input type="checkbox"/> Hobby- Fußball	<input type="checkbox"/> Snooker*	
<input type="checkbox"/> Bogenschießen	<input type="checkbox"/> Indiaka	<input type="checkbox"/> Step Aerobic	
<input type="checkbox"/> Boule	<input type="checkbox"/> Jugendfußball	<input type="checkbox"/> Tanzen	
<input type="checkbox"/> Cornhole	<input type="checkbox"/> Leichtathletik	<input type="checkbox"/> Tischtennis	
<input type="checkbox"/> Frauenfußball	<input type="checkbox"/> Pound		

Datum des Eintritts

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreters

SEPA-Lastschriftmandat Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung (vierteljährlich)

Zahlungsempfänger: TuS 1882 e.V. Hochspeyer, Kirchstraße 80, 67691 Hochspeyer

Gläubiger-Identifikationsnummer DE26ZZZ00000509139 Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt

Ich ermächtige den TuS 1882 Hochspeyer e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise Ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS 1882 Hochspeyer e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Hinweis: Die Daten werden von der Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert

Vorname und Nachname des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

IBAN DE _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ | _ _ BIC _ _ _ _ _ | _ _ _ _ _

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber