

# TuS Medebach 1919 e.V.

Geschäftsführung: Alexandra Müller, Oberstr. 57A, 59964 Medebach, Tel. 02982-782 oder 02982-7889016

## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TuS Medebach 1919 e.V.

**Ich erkenne die Satzung des Vereins an und verpflichte mich zur Zahlung des Jahresbeitrages sowie der abteilungsspezifischen Zusatzbeiträge.**

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Straße:
PLZ:	Wohnort:
Telefonnr.:	E-Mail:

Abteilungen	Beitrittsdatum	Austrittsdatum	Aktiv	Passiv
Badminton				
Fußball				
Tennis				
Rehasport				
Tischtennis				
Turnen				
Volleyball				

Beitragsätze gültig ab 15.02.2016	Jahresbeitrag	Zusatzbeitrag Tennis	Zusatzbeitrag Fußball
Rehasport	24,00 €		
Passive Mitglieder	24,00 €	7,50 €	3,00 €
Aktive Mitglieder bis 18 Jahre	36,00 €	12,00 €	12,00 €
Aktive Mitglieder ab 18 Jahre	51,00 €	50,00 €	24,00 €

Hinweis: Gemäß Beitragsordnung besteht die Möglichkeit eine Familienermäßigung zu beantragen. Voraussetzungen siehe Beitragsordnung.

Datum und Ort	Unterschrift (bei Jugendlichen des gesetzl. Verteters)
---------------	--

TuS Medebach 1919 e.V., Hardtstr. 17, 59964 Medebach  
Gläubigeridentifikationsnummer: DE90TUS00000390035

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats zum wiederkehrenden Einzug des Mitgliedbeitrages zum 15.02. des jeweiligen Kalenderjahres

Ich ermächtige den TuS Medebach 1919 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom TuS Medebach 1919 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname (Kontoinhaber):	
Straße:	
PLZ, Wohnort:	
IBAN:	BIC:

Datum und Ort	Unterschrift des Kontoinhabers
---------------	--------------------------------