



Aufnahmeantrag

www.tus-lockhausen.de



Name:	_____
Vorname:	_____
Gesetzlicher Vertreter:	_____
Straße:	_____
PLZ:	_____
Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____
Telefon:	_____
Handy:	_____
E-Mail:	_____

Mitgliedsstatus und Jahresbeiträge des TuS

Abteilung

Turnen Fußball Tennis Rad-/Wandergruppe

Aktivstatus/Jahresbeitrag

- | | | |
|--------------------------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder, Schüler, Studenten
Auszubildende
und Rentner
(Bescheinigung beifügen) | 55,- € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsener | 75,- € |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag | 150,- € |
| <input type="checkbox"/> | Sponsor und Förderer | 50,- € |

Anteiliger Jahresbeitrag pro Quartal ab Eintritt

Ich erkenne mit meiner Unterschrift die Vereinssatzung des TuS-Lockhausen von 1922 e.V. an. Die Kündigung der Mitgliedschaft bedarf der Schriftform.

Unterschrift des Antragstellers

gesetzlicher Vertreter

Ort und Datum

TuS Lockhausen von 1922 e.V.

Ahmserstraße 30, 32107 Bad Salzuflen
Gläubiger-Identifikationsnummer **DE07ZZZ00000256214**

Mandatsreferenz: _____
(erhalten Sie mit der Bestätigung und Ihrer Mitgliedsnummer)

SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den TuS Lockhausen von 1922 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TuS Lockhausen von 1922 e.V. auf mein Konto gezogenen 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.

IBAN/Kontonummer: _____

BIC/Bankleitzahl: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber: _____

Datum, Unterschrift des Kontoinhabers