TuS Windschläg 1927 e.V.
Am Katzensteg 11
77652 Offenburg
www.tuswindschlaeg.de

☐ **Beitrittserklärung** ☐ **Mitgliedsdatenänderung** ☐ **Kündigung**

Ich trete ab dem 01. …… ……. dem TuS Windschläg als Mitglied bei.
Monat *Jahr*

Vorname: .....

Nachname: .....

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich

Geburtsdatum: .....

Straße/Nr.: .....

Plz./Ort: .....

E-Mail: …….....

Abteilung: ☐ Fußball
☐ Turnen
☐ Tischtennis/Badminton

Teilnahme: ☐ Aktiv
☐ Passiv

Aufnahme durch:…….
Trainer / Übungsleiter

	Jahresbeitrag
bis 6 Jahren	25 €
bis 18 Jahren	40 €
ab 18 Jahren Aktiv	60 €
ab 18 Jahren Passiv	17 €
Familiendeckelung	130 €

☐ Familiendeckelung

- TuS Mitglieder einer Familie zahlen zusammen maximal 130€.
- Zu einer Familie gehören die Eltern und deren Kinder bis 18 Jahren.
- Angabe der Familienangehörigen:

1. ……
2. ……
3. ……
4. ……
5. ……

Hinweis: Beitrittserklärung, Mitgliedsdatenänderung und Kündigung der Mitgliedschaft bitte schriftlich an den Verein oder per E-Mail an **mitgliederverwaltung@tuswindschlaeg.de**

Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich die Satzung an. Die Satzung ist nachzulesen auf www.tuswindschläg.de.

_____

Ort, Datum, Unterschrift *(Bei Kindern bis 18 Jahren Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)*

Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger Identifikationsnummer Verein: DE43ZZZ00000143046 **Mandatsreferenz:** *wird vom Verein mitgeteilt*

Hiermit ermächtige ich bis auf Widerruf den TuS Windschläg den fälligen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Windschläg auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die Belastung erfolgt jährlich als Jahresbeitrag zum 15.03 auf Basis dieses Mandats. Bei einem Beitritt nach dem 15.03 erfolgt die Belastung für das Beitrittsjahr einmalig zum 15.06 oder (bei einem Beitritt nach dem 15.06.) zum 15.09.
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.

Kontoinhaber:

Vorname / Nachname: …….

Anschrift: ☐ identisch wie oben ……
wenn abweichend: Straße / Nr. / Plz / Ort

IBAN: _____ _____ _____ _____ _____ ____ **BIC:** _____

_____

Ort, Datum, Unterschrift