



## Antrag auf

- Aufnahme als Mitglied  
 Änderung von Mitgliedsdaten

### Persönliche Daten :

Name .....: \_\_\_\_\_  
 Vorname .....: \_\_\_\_\_  
 Straße .....: \_\_\_\_\_  
 PLZ / Ort .....: \_\_\_\_\_  
 Geb.Datum : \_\_\_\_\_  
 Telefon.....: \_\_\_\_\_  
 E-Mail.....: \_\_\_\_\_

### Sparten-Teilnahme:

- Fußball  
 Tischtennis  
 Turnen  
 Kinderturnen<sup>1</sup>  
 Mutter-Kind-Turnen<sup>1</sup>  
 Parkour<sup>1</sup>  
 Damen-Gymnastik<sup>1</sup>  
 Sport-Gymnastik<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Gruppe in der Sparte Turnen

### Mitglieds - Jahresbeiträge:

Kinder ..... : 22,- €  
 Jugendliche ..... : 22,- €  
 Erwachsene ..... : 34,- €  
 Familienbeitrag<sup>2</sup> .... : 90,- €

<sup>2</sup> Gemeinsames Konto muss vorliegen

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des TuS Massenhausen in ihrer jeweils gültigen Fassung und alle damit verbundenen Rechte, Verpflichtungen und die Bestimmungen über den Datenschutz an. Für einen Vereinsaustritt gilt eine Kündigungsfrist von 3 Monaten zum Ende des Kalenderjahres, die dem Vorstand schriftlich mitzuteilen ist.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (gesetzliche Vertreter bei Minderjährigen)

## SEPA-Basis-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Ich ermächtige den TuS Massenhausen 1920 e.V. widerruflich, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Massenhausen 1920 e.V. von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Verein	Gläubiger-ID.....: DE79 TUS 000 009 633 09	Mandats-Nr. <sup>3</sup> ...: _____
Konto- inhaber <input type="checkbox"/> siehe oben	Name... : _____	Vorname .: _____
	Straße.. : _____	PLZ /Ort ..: _____
	Institut : _____	BIC ..... : _____   _____
	IBAN... : DE _____   _____   _____   _____   _____	

Der Beitrag wird jährlich zum 15.04. oder – falls dieser auf ein Wochenende bzw. einen Feiertag fallen sollte - dem darauf folgenden Bankarbeitstag von o.g. Konto abgebucht.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

<sup>3</sup> Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber vor Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.