



# Turn- und Sportverein Dachelhofen e.V.

## AUFNAHME - A N T R A G

Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied des Turn- und Sportverein Dachelhofen e.V.  
in folgende Abteilung:

☐ Fußball    ☐ Schwimmen    ☐ Tennis    ☐ Tischtennis    ☐ Turnen

Name	-----	Vorname(n)*	-----
Geburtsdatum	-----	PLZ/Wohnort	-----
Geburtsort	-----	Straße/Hs.-Nr.	-----
Telefon	-----	Mobil	-----
Telefax	-----	eMail	-----
Beruf	-----	Staatsangehörigkeit	-----
Ich war bis zum	-----	/ Ich bin noch Mitglied in folgendem Verein:	
-----	-----	und besitze einen/keinen Spielerpass.	

Ich bin bereits Mitglied beim TuS Dachelhofen e.V.

und zwar in folgender Abteilung: -----

Die Vereinssatzung (siehe Internet unter [www.tus-dachelhofen.de](http://www.tus-dachelhofen.de)) erkenne ich in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Bezahlung der Mitgliedsbeiträge. Ich bin damit einverstanden, dass alle von mir gemachten Angaben zum Zwecke der Mitgliederverwaltung, der Beitragsabrechnung und der Statistik in elektronischer Form vom TuS Dachelhofen e.V. gespeichert werden. Gemäß Satzung ist der Austritt nur zum 31.12. eines Jahres durch schriftliche Kündigung möglich.

-----	-----	-----
Ort, Datum	Unterschrift des Antragstellers	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten
		bei Antragstellern unter 18 Jahren

### Einzugsermächtigung:

#### Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:

Jedes Mitglied erhält zur eindeutigen Zuordnung eine Mandats-Referenznummer.

Ihre Mandats-Referenznummer ist die Vereinsmitgliedsnummer. \*\*

Das Mandat enthält zusätzlich eine Gläubiger-ID. Diese identifiziert den TuS Dachelhofen e. V. als Zahlungsempfänger.

Ich/wir ermächtige(n) den TuS Dachelhofen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TuS Dachelhofen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich/wir kann/können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsempfänger:** TuS Dachelhofen e.V., 92421 Schwandorf

<b>Kontoinhaber:</b>	Name	-----	Vorname	-----
wie oben	<input type="radio"/> PLZ/Wohnort	-----	Straße/Hs.-Nr.	-----
	Konto-Nr.	-----	Bankleitzahl	-----
	IBAN	-----		-----
	BIC	-----	Bank	-----

-----	-----
Ort, Datum	Unterschrift des Kontoinhabers

Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von -----

Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basis- Lastschrift wird mich/uns der TuS Dachelhofen e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart informieren.

### Jahresbeiträge Hauptverein:

<input type="radio"/> Kinder bis 14 Jahre: 30,-€	<input type="radio"/> Erwachsene bis 60 Jahre: 60,-€	<input type="radio"/> Ehepartner: 90,-€
<input type="radio"/> Jugendliche bis 18 Jahre: 42,-€	<input type="radio"/> Erwachsene über 60 Jahre: 46,-€	<input type="radio"/> Familie: 96,-€
<input type="radio"/> Alleinerziehende mit 1 Kind: 80,-€		

Als Familie gelten 2 Erwachsene mit Kind(ern) bis 14 Jahre oder 1 Erwachsener und mind. 2 Kinder.

Die Jahresbeiträge werden im ersten Monat eines Jahres bzw. anteilig bei Eintritt während des Jahres eingezogen.

Durch fehlende Kontodeckung bzw -daten verursachte Bankgebühren werden dem Mitglied in Rechnung gestellt.

Den Aufnahmeantrag bitte vollständig ausgefüllt beim Abteilungsleiter abgeben.

Bearbeitungsvermerke des Vereins (bitte nicht ausfüllen)

Abteilungsleiter	Datum	-----	Unterschrift	-----
Vorsitzender	Datum	-----	Unterschrift	-----
Mitgliederverwaltung	Datum	-----	Unterschrift	-----

\* Bei Mischbeiträgen sind die Vor- oder Familiennamen der anderen Mitglieder anzugeben.

\*\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.  
Stand 14.10.2013