



# Turn- und Sportverein Dachelhofen e.V.

## A U F N A H M E - A N T R A G

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

<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Schwimmen	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Turnen
Name _____	Vorname(n)* _____	PLZ/Wohnort _____	Straße/Hs.-Nr. _____	
Geburtsdatum _____				
Geburtsort _____				
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 elektromischer 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	PLZ/Wohnort _____	Straße/Hs.-Nr. _____
	Konto-Nr. _____	Bankleitzahl _____
	IBAN _____	
	BIC _____	Bank _____

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_

Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Landschriftmandat 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:

Kinder bis 14 Jahre: 30,-€

Erwachsene bis 60 Jahre: 60,-€

Ehepartner: 90,-€

Jugendliche bis 18 Jahre: 42,-€

Erwachsene über 60 Jahre: 46,-€

Familie: 96,-€

Alleinerziehende mit 1 Kind: 80,-€

Als Familie gelten 2 Erwachsene mit Kind(er) 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