



Beitrittserklärung zur TSG Friolzheim e.V.

Herr Frau (bitte ankreuzen)

(Bitte am PC oder in Druckbuchstaben ausfüllen!)

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Tel. Nr: _____ email: _____

Ich erkenne die Satzung der TSG Friolzheim e.V., insbesondere die sich daraus für mich ergebenden Verpflichtungen als für mich verbindlich an. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, daß eine Kündigung nur in schriftlicher Form und mindestens 1 Monat zum Jahresende erfolgen kann.

Gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) dürfen Mitgliedsdaten nur zu Vereinszwecken verwendet werden. Für eine Übermittlung von Mitgliedsdaten an Dritte außerhalb des Vereinszweckes ist grundsätzlich eine schriftliche Einwilligung des Mitglieds erforderlich.

(Unsere aktuelle Satzung und die Mitgliedsbeiträge finden Sie unter www.tsg-friolzheim.de)

Ich bin damit einverstanden, daß Bilder von mir aus TSG-Veranstaltungen veröffentlicht werden. Sollte ich dies nicht wünschen, so werde ich in schriftlicher Form widersprechen.

Die Mitgliedsbeiträge betragen wie folgt:

Jugendliche bis 18 Jahre €18.--, Einzelmitglieder ab 18 Jahre €30.--, Ehepaare €50.--, Familienmitgliedschaft €60.-- (Stand 1.1.2013)

Die Lastschrift in Höhe des jeweils gültigen Mitgliedsbeitrages wird in der 1. Aprilwoche eines jeden Jahres eingezogen.

Bei Beantragung der Familienmitgliedschaft und bei Mitgliedschaft für Ehepaare oder Lebenspartnerschaft bitte weitere Angaben auf Seite 2 machen.

Ort / Datum _____

Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des ges. Vertreters)

Einzugsermächtigung

Gläubiger- Identifikationsnummer DEO4ZZZ00000199911

Mandatsreferenz / Mitglieds Nr.: _____ (wird von der TSG eingetragen)

SEPA -Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TSG Friolzheim, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG 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 die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE _____
IBAN

_____ BIC

Ort/ Datum _____

(Unterschrift Kontoinhaber)

Evtl. Änderung in der Anschrift und der Bankverbindung werde ich umgehend mitteilen.

P.S. Jugendliche bis 18 Jahre zahlen den Mitgliedsbeitrag „ Kinder und Jugendliche“

Bei einer Familienmitgliedschaft werden Kinder nur bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres als Familienmitglied geführt.

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung unterschrieben an: kassierer@tsg-friolzheim.de

Stand: 01.01.2019

Turn- und Sportgemeinschaft Friolzheim e.V.

Mitglied im WLSB



Familienmitglieder bei Familienmitgliedschaft und bei Mitgliedschaft für Ehe- und Lebenspartner

Partner/in: Name: _____

Mann Frau

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kind 1: Name: _____

Junge Mädchen

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kind 2: Name: _____

Junge Mädchen

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kind 3: Name: _____

Junge Mädchen

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kind 4: Name: _____

Junge Mädchen

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____