

# Turn- und Sportgemeinschaft Friolzheim e.V.

Mitglied im WLSB



Bitte das Formular gut lesbar vollständig ausfüllen, ausdrucken und mit Originalunterschrift (SEPA-Vorschrift) per Post oder Mail an die TSG-Friolzheim senden. (Das Formular kann am PC ausgefüllt werden)

## Beitrittserklärung zur TSG Friolzheim e.V. Änderung

Herr  Frau

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](http://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)

### Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Gläubiger- Identifikationsnummer DE04ZZZ00000199911

Mandatsreferenz-Nr.: \_\_\_\_\_  
**SEPA -Lastschriftmandat** (wird von der TSG eingetragen)

Mitglieds Nr.: \_\_\_\_\_  
(wird von der TSG eingetragen)

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](mailto:kassierer@tsg-friolzheim.de)

Stand: 01.01.2020

© TSG Friolzheim e.V.

# 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:** \_\_\_\_\_

