

# TSG Schopfheim 1846 e.V.



## Beitrittserklärung

Der Unterzeichnete erklärt hiermit seinen Beitritt zur Turn- u. Sportgemeinschaft (TSG) Schopfheim 1846 e.V.

Als Mitglied in der Abteilung: .....

Familie	Erwachsene	Kind/Jugend	Passiv	Geschlecht
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>

### Mitgliedsbeiträge

gliedern sich in Jahresbeiträge für Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre ; Erwachsene aktiv/passiv und Familienbeiträge. Die genauen Eurobeträge sind in der Satzung festgeschrieben. Sie steht ebenfalls hier zur Einsicht und zum Download bereit.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Straße, Nr. \_\_\_\_\_ Geb. am: \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

### Email

**Weitere** Familienmitglieder, die ebenfalls Mitglied der TSG werden wollen:

Vorname:	Geboren am:	Geschlecht	Abteilung
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	_____
_____	_____	m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/>	_____

Mit Unterzeichnung dieser Erklärung übernehme ich die satzungsgemäßen Verpflichtungen gegenüber der TSG Schopfheim 1846 e.V.

Eine Kündigung ist nur schriftlich und zum Ende eines Kalenderjahres möglich.

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

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift**

(bei Jugendlichen bis 18 Jahren Unterschrift eines Elternteils)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Die Abbuchung des Beitrages erfolgt jeweils gegen Ende des Jahres im 4.Quartal durch den Schatzmeister.

Zahlungsempfänger:	TSG Schopfheim 1846 e.V.
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE54TSG00000299988
Mandatsreferenz:	Wird Ihnen zu einem späteren Zeitpunkt mitgeteilt.

Ich ermächtige die TSG Schopfheim 1846 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Schopfheim 1846 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname u. Nachname des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Postleitzahl, Ort \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Kontoinhaber)