



## Mitgliedserklärung

**Name, Vorname** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum** \_\_\_\_\_

**Anschrift** \_\_\_\_\_

**Telefon/Email** \_\_\_\_\_

Abteilungen	Jahresbeitrag HV	zusätzlicher Abteilungsbeitrag im Jahr			
		Tennis	Tischtennis	Turnen	Fußball
Fußball <input type="checkbox"/>	bis 14 Jahre 15,00 € <input type="checkbox"/>	Schüler 45,00 € <input type="checkbox"/>			
Tennis <input type="checkbox"/>	bis 18 Jahre 40,00 € <input type="checkbox"/>	Student 60,00 € <input type="checkbox"/>	bis 18 Jahre 10,00 € <input type="checkbox"/>	für alle 20,00 € <input type="checkbox"/>	für alle 24,00 € <input type="checkbox"/>
Tischtennis <input type="checkbox"/>	Inaktive 30,00 € <input type="checkbox"/>	AZUBI 60,00 € <input type="checkbox"/>	ab 18 Jahre 20,00 € <input type="checkbox"/>	Leistungsturnen 60,00 € <input type="checkbox"/>	für Familien 36,00 € <input type="checkbox"/>
Turnen <input type="checkbox"/>	Aktiv 60,00 € <input type="checkbox"/>	Inaktiv 10,00 € <input type="checkbox"/>			
	Familien 90,00 € <input type="checkbox"/>	Aktiv 110,00 € <input type="checkbox"/>			
		Familie 230,00 € <input type="checkbox"/>			

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann nur zum 31. Dezember eines Jahres erfolgen. Ich bin darüber informiert, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe an Dritte erfolgt nicht. Über Änderungen meiner persönlichen Daten werde ich den Verein unverzüglich informieren.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes, bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften

**Zahlungsempfänger** TuS Fortuna 1897 e.V., Thürer Str. 2 a, 56736 Kottenheim  
**Gläubiger-ID-Nr.** DE40ZZZ00000403545

**Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**Anschrift** \_\_\_\_\_

**IBAN** \_\_\_\_\_

**Name der Bank** \_\_\_\_\_

Ich/Wir ermächtige/n den TuS Fortuna 1897 e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die TuS Fortuna 1897 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhaber/-in