

Turn- und Sportgemeinde Schönberg/ Taunus e.V.

gegr. 1920

Aufnahmeerklärung

WICHTIG:
Gruppe / Übungsleiter:

.....

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in die Turn- und Sportgemeinde Schönberg/ Taunus e.V. gemäß der gültigen Satzung **einschließlich der dortigen Datenschutzbestimmungen (§4)**.

Eintritt zum:

Name, Vorname:geb. am:

Name, Vorname des ges. Vertreters:

Straße: Wohnort:

Telefon:freiwillige Angabe eMail: freiwillige Angabe

Ich zahle meinen Beitrag

jährlich 1/2- jährlich 1/4- jährlich

Ich erteile eine **Einzugsermächtigung** und ein **SEPA-Lastschriftmandat** (**siehe Rückseite!**). Der Beitragseinzug erfolgt i.d.R. in der ersten Hälfte des Zahlungszeitraums.

Mir ist bekannt, dass die jeweils gültige Satzung beim Vorstand zur Einsicht vorliegt bzw. unter www.tsg-schoenberg.de einsehbar ist.

Ich wünsche die Übersendung eines Satzungsexemplares. (bitte ggf. ankreuzen).

Weitere Hinweise (. z. B. Zugehörigkeit zu Familienmitgliedschaft)

.....

Kronberg, den

Unterschrift:
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Monatsbeitrag z.Zt.:

Einzelmitglied (Aktiv) 7 €

Familie 15 €
Bei bereits bestehender Familienmitgliedschaft:
Name/ Vorname des Stammmitglieds:

Passiv 3 €

Zusatzbeiträge (ab 1/2016) u.a.:

Gymnastik 5 €
 Ballett / KKT 7 €
 B.- Spezial / KKT (F) 25 €
 Ballett - Kombi 35 €
 Volleyball (VBJ, Wettkampf) 5 €
 alle anderen Kindergruppen (Kiga, Tramp., Turnen,...) 5 €
 i-Punkt 10 €
 Starke Kinder / Kickboxen 6 €

Beim Übungsleiter abgeben oder weiterleiten an:
TSG Schönberg, -Mitgliederverwaltung-, Rainer Schmidt, Höhenstr. 29, 61476 Kronberg

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat) (wiederkehrende Zahlung)

Name des Zahlungsempfängers:

TSG Schönberg 1920 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Tulpenweg 5
61476 Kronberg im Taunus

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE67zzz00000200814

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

DE67zzz00000200814-mmmm (zzz: interne Lauf-Kennung; mmmm: Mitgliedsnummer)

Mitglied:

Name: Vorname:

Geb.: Mitgliedsnummer (falls bekannt):

Name / Anschrift / Bankverbindung des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Name: Vorname:

Straße/ Hausnummer:

Postleitzahl / Ort:

Konto-Nr.: Bankleitzahl:

Bankname: BIC (SWIFT-Kennung):

IBAN:

(BIC / IBAN Ihres Kontos entnehmen Sie bitte den Informationen Ihres Kreditinstituts (üblicherweise Kontokarte bzw. Kontobelege))

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / *Wir ermächtigen* den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / *uns* zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / *unserem* Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige/ *Wir ermächtigen* die **TSG Schönberg e.V.**, Zahlungen von meinem / *unserem* Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / *weisen wir unser* Kreditinstitut an, die von der TSG Schönberg 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.

Datum / Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

.....
.....
.....

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.