



An

**TSG Lützelsachsen** – Hauptkasse

Holzweg 18b

69469 Weinheim-Lützelsachsen

## Mitgliedsantrag TSG Lützelsachsen

Nr.	Name	Vorname	Straße, Haus-Nr.	PLZ, Wohnort	Geb.- Datum
1					
2					
3					
4					

Weitere Infos zu Nr.	E-Mail	Telefon	Status 1 = Aktiv 2 = Passiv	Beitragstarif T01 (Kinder/Jugendliche / Rentner) T02 (Erwachsene) T03 (Familie)	Abteilung
1					
2					
3					
4					

Bei einem Antrag zu einer Familienmitgliedsenerweiterung (T03 Familie), bitte den Namen des bereits vorhandenen Familienmitglieds angeben:

Name:	
Vorname:	

### Bitte beachten:

- Die Zahlungen des Jahresbeitrags erfolgt ausschließlich mittels SEPA-Lastschriftverfahren
- **Jahresbeiträge**
  - Kinder/ Jugendliche bis 18. Jahre/ Rentner : 60,- €
  - Erwachsene 84,- €
  - Familienkarte 150,- €
- Veränderungen der Mitgliedschaft (Wohnungswechsel, Bankverbindungen, etc.) muss schriftlich an den Vorstand mitgeteilt werden.
- Ein Austritt ist schriftlich an den Vorstand mit einer Frist von vier Wochen zum Jahresende mitzuteilen.
- Familienkarte für Jugendliche gelten nur bis zur Vollendung des 18. Lebensjahrs. Danach wird der Erwachsenenbeitrag fällig. Einzelheiten entscheidet der Vorstand.
- Weiteres kann der gültigen Satzung entnommen werden. Hierzu wenden Sie sich bitte an den Vorstand oder laden Sie sich diese von der Homepage der TSG Lützelsachsen [www.tsg-luetzelsachsen.de](http://www.tsg-luetzelsachsen.de) herunter.

Ort, Datum

Unterschrift

(Bei Kindern und Jugendlichen bitte der Erziehungsberechtigte)



## **Einzug Jahresbeitrag TSG Lützelsachsen**

### **SEPA-Lastschriftmandat** (wiederkehrende Zahlungen)

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DExxxxx**  
Mandatsreferenz: Wird Ihnen bei der Eintrittsbestätigung mitgeteilt

Ich ermächtige den Verein **TSG Lützelsachsen** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein TSG Lützelsachsen 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut: .....

Konto-Inhaber: .....

Konto-Nr.: .....

BLZ: .....

BIC: .....

IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Die Daten werden zur Vereinsverwaltung auf elektronischen Datenträgern während der Mitgliedschaft gespeichert.

....., den .....  
(Ort) (Datum) Unterschrift  
(bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten)

(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten zwingend erforderlich. Mit der Unterschrift erklärt/en sich der/die Erziehungsberechtigte/n bereit, die Beitragszahlung bis zu Volljährigkeit des Kindes zu übernehmen.)