



ANMELDUNG

Ich/Wir möchte/n Mitglied des TuS Strinz-Trinitatis e.V. werden:

Name: _____ Vorname: _____ geb. _____ Abteilung: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. _____ Abteilung: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. _____ Abteilung: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. _____ Abteilung: _____

Name: _____ Vorname: _____ geb. _____ Abteilung: _____

Anschrift: _____ Tel.: _____ **Eintrittsdatum:** _____

Beitragszahlung: Familienbeitrag: ja nein (bitte ankreuzen)

Der Beitrag beträgt pro Jahr: für Erwachsene 38,- EUR je Mitglied
für Kinder (unter 18 Jahren) 36,- EUR je Mitglied
für die Familie 64,- EUR

Einzugsermächtigung:

Der TuS Strinz-Trinitatis e.V. wird hiermit ermächtigt, den Vereinsbeitrag bis auf meinen schriftlichen Widerruf von meinem/unserem Konto abzubuchen. Die Abbuchung erfolgt jährlich im voraus.

IBAN.: DE _____ BIC: _____

Bank: _____ Konto-Inh.: _____

(Ort, Datum)

(Unterschrift)

Bei Änderung der Bankverbindung oder Austritt aus dem Verein, ist dies dem Kassierer oder dem 1. Vorsitzenden schriftlich mitzuteilen. Bei Austritt muß die Mitteilung spätestens 6 Wochen vor Ende des laufenden Kalenderjahres dem Vorstand zugegangen sein.

Sollte mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweisen, so besteht für mein Geldinstitut keine Verpflichtung, die Lastschrift einzulösen.

Weitere Informationen: www.TuS-Strinz-Trinitatis.de

Version: 01.2016, Stand: 29..09.2016