

Antrag auf TSG-Mitgliedschaft

zum 1. Halbjahr 20__ / 2. Halbjahr 20__

1_Angaben zum Mitglied (bitte in DRUCKBUCHSTABEN)

männlich weiblich (bitte ankreuzen **X**)

Vorname, Zuname

Geburtsdatum

Deutsch

Nationalität (bitte ankreuzen oder ggf. ergänzen)

Schüler/Azubi/Student

versehrt/schwerbehindert

PLZ, Wohnort

Straße, Haus-Nr.

Telefon-Nr.

Mobiltelefon-Nr.

E-Mail-Kontakt*

*) Die Zusendung aktueller Informationen durch die monatliche TSG-Info-Mail ist gewünscht? ja nein

Gewünschte Abteilungszugehörigkeit (gegebenenfalls bitte (X) ankreuzen)

<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input checked="" type="radio"/>													
Fußball	Handball	Volleyball	Badminton	Leichtathletik	Verehrtensport	Tennis	(Kutu) Kunstturnen	(Kutu) 1 x / Woche	(Kutu) 2 x / Woche	(Kutu) 3 x / Woche	(Kutu) Rope Skipping	(RSG) Rhyth.Sportgymnastik	(RSG) Basisgruppe	(RSG) Wettkampfgruppe	Gymnastik + Tanz	Karate	Breitensport für Erwachsene	Jazztanz	Lacrosse	Klettern	TSG-Mitgliedschaft

2_Angaben bei Familienmitgliedschaft (weitere Familienmitglieder im Verein)

Vorname und Zuname des Familienmitglieds oder der Familienmitglieder

3_Erklärung (bitte unterschreiben)

Die Informationen zu den Beitragsätzen und weitere Hinweise zur Mitgliedschaft habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen vom Erziehungsberechtigten)

4_Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Gläubiger-ID-Nummer: DE93ZZZ00000428490)

Hinweise zum SEPA-Lastschriftverfahren: Hiermit ermächtige ich die TSG Tübingen 1845 e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit von meinem nachstehenden Konto abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Tübingen 1845 e. V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vor- und Zuname des Kontoinhabers

Unterschrift des Kontoinhabers

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Name der Bank

SEPA-Lastschriftmandat

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft des Vereinsmitglieds:

Vor- und Zuname des Vereinsmitglieds

Ort, Datum

Unterschrift