

Wird vom Verein ausgefüllt!	
Mitgliedsnummer:	
Familiennummer:	
Erfasst am:	
Bearbeiter:	

TSG Hofherrnweiler-Unterrombach 1899 e.V.

Bohnenstraße 20

73434 Aalen

Tel.: 07361 - 41105

Fax.: 07361 - 42448

Email: geschaeftsstelle@tsg-hofherrnweiler.de

Vereinsregister Nr.: VR500037/Amtsgericht Ulm



Beitrittserklärung

Hiermit melde ich mich als Mitglied bei der **TSG Hofherrnweiler-Unterrombach 1899 e.V.**, unter Anerkennung der beim Vereinsregister Ulm hinterlegten Satzung, an.

Aktives Mitglied*
 Förderndes Mitglied*
 männlich*
 weiblich*

Vorname:*	
Name:*	
Geburtsdatum:*	
Straße / Hausnummer:*	
Postleitzahl / Wohnort*	
Abteilung:*	
Telefonnummer:*	
Emailadresse:*	

Gewünschte Beitragsart:

Familie*
 Erwachsener*
 Rentner/Pensionär*
(mit Nachweis)
 Schüler/Auszubildender/Studierender*
(mit Nachweis)

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder! Keine Bearbeitung bei fehlenden Angaben.

Die beim Vereinsregister in Ulm hinterlegte Satzung des Vereins wird in allen Teilen anerkannt. Gleichzeitig verpflichte ich mich, den jeweils gültigen Vereinsbeitrag jährlich zu entrichten. Die Kündigungsfrist der TSG-Mitgliedschaft beträgt laut Satzung 3 Monate zum Kalenderjahresende.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Zustimmungserklärung des Erziehungsberechtigten/Vormund bei Kindern/Jugendlichen unter 18 Jahren

Hiermit erkläre ich mich als Erziehungsberechtigter oder Vormund damit einverstanden, dass o.g. Kind/Jugendlicher am TSG Übungsbetrieb teilnehmen darf und in der Kinder- bzw. Jugendabteilung des Vereins aufgenommen wird.

Erziehungsberechtigter
 Vormund
 Adresse wie oben
 Adresse abweichend

Straße / Hausnummer	
PLZ / Wohnort	

Name in Druckbuchstaben: _____

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

Weitere Angaben auf der Rückseite

Weitere Familienmitglieder, die bereits im Verein sind.

1)	4)
2)	5)
3)	6)

SEPA-Lastschrift-Mandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Creditor's Name & adress)

TSG Hofherrnweiler-Unterrombach 1899 e.V., BohnensträÙle 20, 73434 Aalen

Gläubiger-Identifikationsnummer (Creditor identifier): DE0700100000604347

Zahlungsart (Type of payment): **Wiederkehrende Zahlung (Recurrent payment)**

Ich ermächtige die TSG Hofherrnweiler-Unterrombach 1899 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

(By signing this mandate form, you authorize TSG Hofherrnweiler-Unterrombach 1899 e.V.) to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instruction from TSG)

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.

(As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from date on which your account was debited)

Vorname und Name Kontoinhaber (Name of Debitor): _____

StraÙe und Hausnummer (Street name and number): _____

Land (Country): _____

IBAN (Account number-IBAN): _____

BIC (Swift BIC): _____

Ort, Datum (Location, date): _____

Unterschrift (Signature) _____

Hinweis: Der Vereinsbeitrag wird jährlich zum 30. 1. eingezogen.

Bei Eintritt während des Jahres zum nächsten Quartalstermin 30.4. / 30.7. / 30.10. des Beitrittsjahres.