

# Turn- und Sportverein Wremen 09 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer DE90ZZZ00000588691

## Eintrittserklärung / Einzugsermächtigung

### Angaben zur Person

Name:	Vorname:	
Straße / Nr.:	PLZ/Ort:	
Geburtsdatum:	Telefon:	
E-mail:		
Abteilung:	<input type="checkbox"/> Aktiv <input type="checkbox"/> Passiv	Eintrittsdatum ab:

### Weitere Mitglieder (nur bei Familienbeitrag)

Vorname	Geburtsdatum	Eintrittsdatum	Abteilung

### Beitragsformen (zutreffendes bitte im Feld ankreuzen)

- |                          |   |              |
|--------------------------|---|--------------|
| <input type="checkbox"/> | Kinder bis 10 Jahre   | 2,50 € mtl.  |
| <input type="checkbox"/> | Schüler bis 14 Jahre  | 3,00 € mtl.  |
| <input type="checkbox"/> | Jugendliche, Schüler, Studenten, Wehrdienstleistende, Auszubildende | 3,00 € mtl.  |
| <input type="checkbox"/> | Vollmitglied, aktiv, ab 18 Jahre                                    | 6,50 € mtl.  |
| <input type="checkbox"/> | Familienbeitrag (Eltern und deren Kinder bis zum 18. Lebensjahr)    | 10,00 € mtl. |
| <input type="checkbox"/> | Passivmitglied  | 2,00 € mtl.  |
| <input type="checkbox"/> | Spartenbeitrag <b>Karate</b> , Erwachsene                           | 6,00 € mtl.  |
| <input type="checkbox"/> | Spartenbeitrag <b>Karate</b> , Kinder & Jugendliche                 | 3,00 € mtl.  |
| <input type="checkbox"/> | Spartenbeitrag <b>FC Land Wursten</b>                               | 5,00 € mtl.  |

---

Einzugsermächtigung siehe Rückseite (bitte ausfüllen!)

## 1. SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz wird nach Erfassung vergeben

Ich ermächtige den TUS Wremen 09 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TUS Wremen 09 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen (jährlich im März – halbjährlich im März und Oktober).

Zahlungsweise (zutreffendes bitte im Feld  ankreuzen)

jährlich

halbjährlich

Beiträge unter 25 Euro werden jährlich abgebucht!

## 2. Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers:	
Kreditinstitut:	
BIC	-----
IBAN	DE -----

## 3. Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll die Einzugsermächtigung / das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie bitte unten stehendes Kästchen an und geben den Namen des Mitgliedes an.

Diese Einzugsermächtigung / dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name

Vorname

Datum und Unterschrift(en)

--

Auskunft über Mitgliedschaft, sowie Anmelde-, Änderungen- u. Kündigungen können erfragt oder abgegeben werden bei:

Karin Siats, Wremen, Süder Steinweg 3, 27639 Wurster Nordseeküste,

Telefon: 04705-950036; Fax 04705-950037, oder E-mail [kasiats@freenet.de](mailto:kasiats@freenet.de)