



Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

weiblich männlich

geb. am: _____

Straße Nr.: _____

Wohnort: _____

Bei Minderjährigen Name
des gesetzlichen
Vertreters: _____

Telefon: _____

Email: _____

Wiebelskirchen, _____

_____ Datum

_____ Unterschrift (bei Minderjährigen eines gesetzlichen Vertreters)

Anmeldung für:

- 01 TURNEN
- 02 FUSSBALL
- 03 HANDBALL
- 04 BADMINTON
- 05 KEGELN

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Mitgliedsnummer

Die Mitglieder des Vereins sind in der Sportunfall- und Haftpflichtversicherung des Landessportverbandes für das Saarland versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt ist.

TuS Wiebelskirchen e.V.

Turn- und Sportverein
Keplerstraße 7
66540 Neunkirchen
Fon: 0 68 21 / 59 07 69
Fax: 0 68 21 / 59 07 78
gstelle@tuswiebelskirchen.de
www.tuswiebelskirchen.de

Bankverbindung:
Bank1Saar
IBAN: DE87 5919 0000 0300 2130 06
BIC: SABADE55
Sparkasse Neunkirchen
IBAN: DE23 5925 2046 0041 0034 03
BIC: SALADE51NKS



Die Kündigung ist nur zum Quartalsende möglich !

Ich zahle im TuS Wiebelskirchen folgende Beiträge:

- 8,25 € Erwachsene
 - 5,50 € Kinder, Schüler, Jugendliche, Studenten, Auszubildende, Rentner
 - 13,75 € Familien
- vierteljährlich (15. Feb., Mai, Aug., Nov.) halbjährlich (15. Feb., Aug.) jährlich (15. Feb.)

Der erste Beitragseinzug erfolgt zum nächstliegenden vierteljährlichen Fälligkeitszeitpunkt nach Eingang der Anmeldung auf der Geschäftsstelle.

TuS Wiebelskirchen e.V., Keplerstraße 7, 66540 Neunkirchen

Gläubiger - Identifikationsnummer: **DE67ZZZ00000355141** Mandatsreferenz: **wird separat mitgeteilt**

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TuS Wiebelskirchen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TuS Wiebelskirchen 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.

Kontoinhaber: _____
Vorname, Name

_____ Straße , Hausnummer _____ Postleitzahl , Ort

Kreditinstitut: _____ Name _____ BIC

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

Wiebelskirchen, _____ Datum _____ Unterschrift