

# Turn- und Sportverein 1883/1919 e.V. Worms-Hochheim



Sparkasse Worms

IBAN: DE20 5535 0010 0009 1025 42 Swift-BIC: MALADE51WOR

**Beitrittserklärung**

**Änderung**

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Turn- und Sportverein e.V. Worms-Hochheim unter Anerkennung der Satzung. (siehe unter [www.tushochheim.de](http://www.tushochheim.de))

Eintritt / Änderung ab: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

geworben durch: \_\_\_\_\_

**Abteilung:** (Zutreffendes ankreuzen):  Fußball  Tischtennis  Volleyball  Leichtathletik /Gymnastik

**Aufnahmegebühr:**

einmalig **5,00 €**

**Monatsbeiträge:**

- |   |                |         |                |
|---|----------------|---------|----------------|
| <input type="checkbox"/> 1.Mitglied   | <b>7,00 €</b>  | Fußball | <b>8,00 €</b>  |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag  | <b>13,00 €</b> | Fußball | <b>15,00 €</b> |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche bis 18 J., Rentner,<br>Schüler & Studenten | <b>5,00 €</b>  | Fußball | <b>6,00 €</b>  |

(muss in schriftlicher Form nachgewiesen werden)

**Ende der Mitgliedschaft:**

Der Austritt ist dem Vorstand gegenüber schriftlich zu erklären. Er wird zum **Schluss des jeweiligen Kalenderjahres** unter Einhaltung einer monatlichen Kündigungsfrist wirksam (Auszug aus der Satzung § 5 Abs.2).

Ich habe die Hinweise zur Beendigung der Mitgliedschaft gelesen.

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahren bitte die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**SEPA-Lastschriftmandat**

Hiermit ermächtige ich den Turn- u. Sportverein 1883/1919 e.V. Worms-Hochheim Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Hochheim e.V. von meinem Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages zu verlangen. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Einzug des Beitrags erfolgt immer zum 1. jedes gewünschten Monats oder dem nächsten Werktag. Bitte sorgen Sie dafür, dass Ihr Konto zu diesem Zeitpunkt die nötige Deckung aufweist.

Kreditinstitut/BIC: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

Konto-Nr.: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

Zahlungsweise:  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

**Anschrift des Kontoinhabers:** Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Worms, den \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

Geben Sie die vollständig ausgefüllte Beitrittserklärung bitte einem Verantwortlichen des Vereins oder schicken Sie sie an unseren stellv. Geschäftsführer: Wolfgang Döppert, Georg-Richard-Röß-Str.14, 67549 Worms oder per E-Mail: [Wolfgang.Doeppert@t-online.de](mailto:Wolfgang.Doeppert@t-online.de)