



Turn-u.Sport-Bund
SCHWÄBISCH GMÜND 1844 e.V.

Geschäftsstelle: Waisenhausgasse 12 * 73525 Schw. Gmünd
Tel. 07171 / 75793 e-mail: info@tsb.gd Homepage: www.tsb.gd

Ich (Wir) beantrage/n beim **TSB SCHWÄBISCH GMÜND 1844 e.V.** die **Mitgliedschaft** in der

ABTEILUNG: _____ **ab:** _____

Nachname: _____ **Vorname:** _____

Strasse: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

e-mail: _____ **Handy:** _____

Geboren am: _____ **Geschlecht:** _ m. / w. _)* **Telefon:** _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft als)*:

KIND bis 14 Jahre **JUGENDLICHER 15 bis 18 Jahre** **SCHÜLER üb.18 J. ***

* (Nachweis: Schülerschein) **ERWACHSENER** **Alleinerziehende** **FAMILIE ***

	<u>Nachname</u>	<u>Vorname</u>	<u>Geb.-tag</u>	<u>Geschlecht</u>	<u>Abteilung</u>
Ehepartner:	_____	_____	_____	__ m. / w. __)	_____
Kind 1:	_____	_____	_____	__ m. / w. __)*	_____
Kind 2:	_____	_____	_____	__ m. / w. __)*	_____
Kind 3:	_____	_____	_____	__ m. / w. __)*	_____
Kind 4:	_____	_____	_____	__ m. / w. __)*	_____

Mit der Unterschrift anerkenne ich die Satzung des TSB SCHWÄBISCH GMÜND 1844 e.V. und verpflichte mich:

1. zur pünktlichen **Beitragszahlung** für die kommenden Jahre ab Februar.
2. **Änderungen (Bankverbindung, Adresse o.a.)** sind dem Verein (Geschäftsstelle) umgehend mitzuteilen.
3. bei **Austritt aus dem Verein** ist nur die schriftliche Form der Kündigung gegenüber der Geschäftsstelle zu wählen und die Kündigungsfrist 6 Wochen zum Jahresende (spätestens bis zum 18.11. eines Kalenderjahres) einzuhalten. Kündigungen, die an Dritte oder Abteilungsleiter abgegeben werden, sind unwirksam.

Datum : _____
(Eigenhändige Unterschrift)

Bei Minderjährigen:
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum : _____
Unterschrift des Abteilungsleiters

Beiträge sind mittels Bankeinzugsverfahren zu entrichten.
Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Er muss unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zum Jahresende (bis spätestens 18.11.) schriftlich an die TSB-Geschäftsstelle erklärt werden. Bei Eintritt im Laufe eines Kalenderjahres wird der TSB-Jahresbeitrag anteilig berechnet.

Erklärung zur Einzugsermächtigung

(Bitte sorgfältig, deutlich und vollständig ausfüllen)

Ich bin damit einverstanden, daß der **Jahresbeitrag**
zum **TSB SCHWÄBISCH GMÜND 1844 e.V.** mittels **SEPA- Lastschrift**, für die kommenden
Jahre jeweils ab Februar des betreffenden Jahres über das Konto bei der:

Name der Bank: _____ eingezogen wird.

BLZ.: _____ **Kto.Nr.:** _____

IBAN: _____

Name des Kontoinhabers: _____

Anschrift des Kontoinhabers: (Nur wenn eine Abweichung vom Aufnahmeantrag vorliegt.)

Straße: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

Für folgende Personen soll der Beitragseinzug erfolgen:

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

5. _____ 6. _____

Folgende Personen (Familienmitglieder) sind bereits Mitglied
im **TSB SCHWÄBISCH GMÜND 1844 e.V.:**

Der Beitragseinzug soll für diese Personen ebenfalls vom obigen Konto erfolgen.

1. _____ 2. _____

3. _____ 4. _____

Datum : _____

(Unterschrift des Kontoinhabers)

Die Mahngebühr beträgt bei 1. Mahnung 1/12 des Jahresbeitrages, bei 2. Mahnung 2/12 des Jahresbeitrages.
Im Falle von Rücklastschriften belasten wir evtl. Bank- oder Rücklastschriftsgebühren + € 5,00 Bearbeitungs-
gebühr weiter.

Abteilungsbeitrag €.....

Vermerke :

A C H T U N G !!!!!!!!!

Diese Erklärung zur Einzugsermächtigung gilt auch für den
Einzug der Abteilungsbeiträge.