



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

Geschäftsstelle: Löhle 1 - 73527 Schwäbisch Gmünd
Telefon 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:** _____

Str./Nr: _____ **PLZ:** _____ **Ort:** _____

E-Mail _____ **Telefon privat** _____

Handy: _____

Geboren am _____ **Geschlecht:** m / w / d

Ich beantrage die Mitgliedschaft als)*:

- KINDER / JUGENDLICHE bis 18 Jahre** **SCHÜLERInnen über 18 J.** (Kopie Schülerschein!!!)
 ERWACHSENE **Alleinerziehende** **FAMILIE** (Erw. + Kinder bis 18 J. bzw. Schüler)

| | <u>Nachname</u> | <u>Vorname</u> | <u>Geburtsdag</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:

- zur pünktlichen **Beitragszahlung** für die kommenden Jahre ab Februar.
- Änderungen (Bankverbindung, Adresse o.a.)** sind dem Verein (Geschäftsstelle) umgehend **mitzuteilen**.
- 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 18.11. eines Kalenderjahres) einzuhalten. Kündigungen, die an Dritte oder Abteilungsleiter abgegeben werden, sind unwirksam.

Datum _____
(Eigenhändige Unterschrift)

Bei Minderjährigen:
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

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** für den
TSB SCHWÄBISCH GMÜND 1844 e.V. mittels **SEPA- Lastschrift**, für die kommenden
Jahre jeweils **ab Februar des betreffenden Jahres** über das Konto eingezogen wird

Name der Bank _____

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 derzeit: €

Vermerk

A C H T U N G !

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