

Mitgliedsantrag

Turn- und Sportverein Eintracht Wiesbaden 1846 J.P.



Wichtig

Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.
Antrag ist nur gültig mit Unterschrift und Angaben zur Zahlungsweise.

Hellmundstraße 25 | 65183 Wiesbaden
Telefon: 0611-407922
verwaltung@eintracht-wiesbaden.de
www.eintracht-wiesbaden.de

Nassauische Sparkasse
IBAN DE56 5105 0015 0110 0831 06
BIC NASSDE55XXX

- Einzelmitgliedschaft
 Familienmitgliedschaft

ANMELDUNG

Herr Frau Titel _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____

Vorname: _____

Beruf: _____

Staatsangehörigkeit: _____

Straße: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Informationen und Mitteilungen des Vereins an die Mitglieder erfolgen üblicherweise per E-Mail. Ich möchte unter folgender Adresse benachrichtigt werden:

Ich möchte folgender Abteilung beitreten

- | | | | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|------------------|
| <input type="radio"/> Handball | <input type="radio"/> Leichtathletik | <input type="radio"/> Tennis | <input type="radio"/> Volleyball | Handball__ |
| <input type="radio"/> Ju-Jutsu | <input type="radio"/> Seniorensport | <input type="radio"/> Tischtennis | <input type="radio"/> Wandern | Ju-Jutsu__ |
| <input type="radio"/> Karate | <input type="radio"/> Sportkegeln | <input type="radio"/> Turnen | <input type="radio"/> Wintersport | Karate__ |
| <input type="radio"/> Bob & Schlitten | | | | Leichtathletik__ |

Waren Sie schon einmal Mitglied? ja nein Seniorensport__

Satzung: Die Satzung und Ordnungen des Vereins sind mir bekannt und werden von mir als verbindlich anerkannt. Die aktuellen Mitgliedsbeiträge habe ich zur Kenntnis genommen. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der in diesem Mitgliedsantrag enthaltenen Daten für Zwecke des Vereins bin ich einverstanden. Sportkegeln__

Laut §10 unserer Satzung kann zum Ende eines Kalender-Halbjahres (zum 30.06. bzw. 31.12.) mit einer Kündigungsfrist von sechs Wochen schriftlich gekündigt werden! Tennis__

WIRD VOM VEREIN AUSGEFÜLLT:

MITGLIEDS-NUMMER: _____ BEITRAGSGRUPPE AB: _____

Tischtennis__

Mitgliedsantrag

Turn- und Sportverein Eintracht Wiesbaden 1846 J.P.



Wichtig

Bitte vollständig und in Druckschrift ausfüllen.
Antrag ist nur gültig mit Unterschrift und Angaben zur Zahlungsweise.

Hellmundstraße 25 | 65183 Wiesbaden
Telefon: +49 (0) 611 40 79 22
verwaltung@eintracht-wiesbaden.de
www.eintracht-wiesbaden.de

Nassauische Sparkasse
IBAN DE56 5105 0015 0110 0831 06
BIC NASSDE55XXX

Aufnahmegebühren und Beitragssätze ab 1. Juli 2012 in EURO:

a) Aufnahmegebühr	bis 18 Jahre	Euro	5,00	
	ab 18 Jahre	Euro	10,00	
b) Beitragssätze				
Kinder und Jugendliche	monatlich	Euro	6,00	—
Ordentliche Mitglieder ab 18 Jahren	monatlich	Euro	10,00	—
Familienbeitrag mit Kindern unter 18 Jahren	monatlich	Euro	16,00	—
Auswärtige inaktive Mitglieder	monatlich	Euro	4,00	—
Zusatzbeitrag Karate, Ju-Jutsu	monatlich	Euro	9,00	—

Über die Höhe der **Zusatzbeiträge Tennis und Sportkegeln** informieren die jeweiligen Abteilungsleitungen.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: TuS Eintracht Wiesbaden 1846 J.P., Hellmundstr. 25, 65195 Wiesbaden
Gläubiger-ID-Nr: DE97ZZZ00000292909
Mandatsreferenz-Nr.*

Lastschrift: Jährlich zum 05.02.
 Halbjährlich zum 05.02. / 05.08.
 Vierteljährlich zum 05.02. / 05.05. / 05.08. / 05.11.

Kontoinhaber (Name, Vorname): _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _

BIC: _____
(Sie finden diese Informationen auf Ihrer Bankkarte oder auf Ihrem Kontoauszug)

Adresse des Kontoinhabers (Falls abweichend von der Adresse des Mitglieds)

Straße: _____

PLZ: _____ **Ort:** _____

Mandat für den Einzug der Sepa-Lastschrift:

Ich/Wir ermächtige/n den TuS Eintracht Wiesbaden 1846 J.P. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TuS Eintracht Wiesbaden 1846 J.P. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____
(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Handball__

Ju-Jutsu__

Karate__

Leichtathletik__

Seniorensport__

Sportkegeln__

Tennis__

Tischtennis__

Turnen__

Volleyball__

Wandern__

Wintersport__

Bob &
Schlitten__