



Antrag zum Beitritt in die TSG Sprendlingen

mitgliederverwaltung@tsg-sprendlingen.de

Ich stelle hiermit den Antrag zum Beitritt in die Turn- und Sportgemeinde 1861 e. V. Sprendlingen/ Rhh. (TSG Sprendlingen) (Bei Eltern- und Kind-Turnen müssen mindestens ein Elternteil sowie das betreffende Kind angemeldet werden.)

Eintritts Datum _____ Mitglieds Nr. _____

Name _____ Vorname _____ männlich__ weiblich __

Straße / Nr. _____ PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____ Beruf _____

Telefon /Telefax _____ e-Mail _____

Staatsangehörigkeit _____ Familienstand _____

Aktiv in der/n Sportgruppe/n (bitte ankreuzen):

- * Turnen * Fußball * Handball * Showtanz * Herzsport * Lungensport
- * Diabetes * Rückenschule * Badminton * Volleyball * Tischtennis * passiv/ Zahler

Ich erkenne die jeweils gültige Satzung und sämtliche Ordnungen der TSG Sprendlingen an. Ein Exemplar der Satzung und der Ordnungen ist auf Anfrage beim Vorstand erhältlich.

- Die Mindestmitgliedschaft beträgt satzungsgemäß 12 Monate.
- Eine Änderung oder Kündigung meiner Mitgliedschaft muss der TSG Sprendlingen – zu Händen des Vorstandes schriftlich und mit Originalunterschrift erklärt werden.
- Für die Kündigungsfrist gilt gemäß der letztgültigen Satzung und Beitragsordnung (§ 7 Beendigung der Mitgliedschaft): Der Austritt kann jederzeit durch schriftliche Erklärung an den Vorstand erfolgen. Die Beitragspflicht erlischt jeweils zum darauf folgenden Ende des Kalender- Vierteljahres unter Wahrung einer Kündigungsfrist von sechs (6) Wochen.
- Die monatlichen Mitgliedsbeiträge richten sich nach der jeweils gültigen Beitragsordnung und betragen derzeit (Stand Beitragsordnung 07.04.2014):

- a) Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre 5,00 €
- b) Erwachsene ab dem vollendeten 18. Lebensjahr 8,00 €
- c) Familien* 15,00 €

*als Familien gelten: beide Eltern und mindestens 1 Kind/Jugendlicher oder ein Elternteil und mindestens 2 Kinder/Jugendliche oder mindestens 4 Geschwister unter 18 Jahren

- d) Ich beantrage einen Sonderbeitrag (z.B. Schüler, Azubis ab 18 Jahre, Arbeitslose u.a.)
- e) Ich bin bereit eine regelmäßige Sonderzuwendung an die TSG zu leisten:
monatlich € _____ vierteljährlich € _____ Jährlich € _____

Datum _____ Unterschrift _____

bei Minderjährigen ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter (in der Regel beide Elternteile) nötig

Der Beitrag wird **ausschließlich im SEPA-Bankeinzugsverfahren** erhoben.
Gläubiger-Identifikations Nr. der TSG Sprendlingen: DE 11 ZZZ 00 000 171 461

Der Beitrag wird vierteljährlich, jeweils zum 15. Februar, 15. Mai, 15. August und 15. November eines jeden Jahres fällig.

Kontoinhaber oder Mitglieds Nr. bzw. Name des Zahlers: _____

Straße, Haus Nr., PLZ und Ort wenn abweichend von der Mitgliederadresse

Bankverbindung Kredit-Institut _____

BIC _____ IBAN _____

(Bank Identifier Code) (International Bank Account Number) (Diese 3 Angaben finden Sie auf dem Kontoauszug)

Datum _____ Unterschrift
Kontoinhaber _____