



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu folgenden
Abteilungen der TuS Drevenack

Mandatsreferenz-Nr. _____
(bitte nicht ausfüllen)

Name: _____

weiblich männlich

Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße: _____

PLZ/Ort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Beitritt als: Erwachsener Jugendlicher
 Aktiv Passiv

Abteilungen:	
<input type="checkbox"/>	Fußball
<input type="checkbox"/>	TLT - Turnen/Fitness/ Gesundheitssport
<input type="checkbox"/>	TLT - Badminton
<input type="checkbox"/>	TLT - Leichtathletik
<input type="checkbox"/>	TLT - Walking/Wandern
<input type="checkbox"/>	TLT - Triathlon
<input type="checkbox"/>	TLT - Einrad
<input type="checkbox"/>	TLT - Volleyball

Datum / Unterschrift _____

Sind weitere Familienmitglieder im Verein (nur aktiv) Ja Nein

Vorname, Name _____ Geb. _____ Abt. _____

Vorname, Name _____ Geb. _____ Abt. _____

Lastschrift-Mandat (Sepa-Basis-Lastschrift)

Hiermit ermächtige ich die TuS Drevenack 1968 e.V., die fälligen Mitgliedsbeiträge bis auf Widerruf für:

Vorname, Name des Mitglieds _____

halbjährlich zum 15.1. und 15.7. gem. Satzung von meinem / unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein / unser Kreditinstitut an, die von TuS Drevenack 1968 e.V. 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.

IBAN Nr. _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

Die Vereinsatzung habe ich zur Kenntnis genommen.

Datum und Unterschrift: _____