



## Beitrittserklärung

Persönliche Daten			
Name	Vorname	Geb.-Datum	Staatsangehörigkeit
Straße/ Nr.		PLZ/Ort	
E-Mail-Adresse:	Telefon	Mobil	
Kind 1:		Geb.-Datum	

### monatlicher Beitrag: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- |  |         |   |         |
|--|---------|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene r                                | 17,00 € | <input type="checkbox"/> Alleinerziehende m. Kind (ern) | 22,00 € |
| <input type="checkbox"/> Ehepartner                                  | 12,00 € | <input type="checkbox"/> Studenten/Azubi                | 7,50 €  |
| <input type="checkbox"/> Familie m. Kind(ern)                        | 33,00 € | <input type="checkbox"/> Fördermitglieder               | 3,75 €  |
| <input type="checkbox"/> Jugendliche<br>incl. Training Sommer/Winter | 39,50 € | <input type="checkbox"/> Jugendliche                    | 5,00 €  |

Erwachsene, die in häuslicher Gemeinschaft leben (Nachweis), zahlen den gleichen Beitrag wie Ehepaare + Sonderumlage Platzumbau einmalig 50,00 Euro pro Erwachsenen.

Mit der Unterzeichnung dieser Erklärung erkläre ich den Beitritt zur TSG Beckum e.V. und übernehme die satzungsgemäßen Verpflichtungen.

Datum:

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)

### Erteilung eines SEPA- Lastschriftmandats

Zahlungsempfänger:

**TSG Beckum e.V. Steinbrink 5, 59269 Beckum**

Gläubiger-Identifikationsnummer:

**DE71ZZZ00000065136**

Mandatsreferenz:

**Mitgliedsnummer des neuen Vereinsmitglieds**

Ich ermächtige den TSG Beckum e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an,

die von der TSG auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Die Belastung der Beiträge erfolgt halbjährlich am 3. Geschäftstag der Monate Januar und Juli. Jugendliche zahlen den Beitrag monatlich.

\* IBAN: \_\_\_\_\_ \*BIC: \_\_\_\_\_

\* IBAN und BIC finden Sie auf Ihrem Kontoauszug oder Ihrer Scheckkarte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Unterschrift Erziehungsberechtigte/r)