

Turn- und Sportgemeinschaft Friolzheim e.V.

Mitglied im WLSB



Bitte das Formular **gut lesbar** vollständig ausfüllen, ausdrucken und mit Originalunterschrift (SEPA-Vorschrift) per Post oder Mail an die TSG-Friolzheim senden. **Nicht als Foto!** (Das Formular kann am PC ausgefüllt werden)

Beitrittserklärung zur TSG Friolzheim e.V. Änderung

Herr Frau

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____

Tel. Nr: _____ E-mail: _____

Ich erkenne die Satzung der TSG Friolzheim e.V., insbesondere die sich daraus für mich ergebenden Verpflichtungen als für mich verbindlich an. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, daß eine Kündigung nur in schriftlicher Form und mindestens 1 Monat zum Jahresende erfolgen kann. Gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) dürfen Mitgliedsdaten nur zu Vereinszwecken verwendet werden. Für eine Übermittlung von Mitgliedsdaten an Dritte außerhalb des Vereinszweckes ist grundsätzlich eine schriftliche Einwilligung des Mitglieds erforderlich. (Unsere aktuelle Satzung und die Mitgliedsbeiträge finden Sie unter www.tsg-friolzheim.de)

Ich bin damit einverstanden, daß Bilder von mir aus TSG-Veranstaltungen veröffentlicht werden. Sollte ich dies nicht wünschen, so werde ich in schriftlicher Form widersprechen.

Die Mitgliedsbeiträge stehen in der Beitragsordnung der TSG Friolzheim e.V., einzusehen im Downloadbereich der Homepage.

Die Lastschrift in Höhe des jeweils gültigen Mitgliedsbeitrages wird in der 1. Aprilwoche eines jeden Jahres eingezogen.

Bei Beantragung der Familienmitgliedschaft und bei Mitgliedschaft für Ehepaare oder Lebenspartnerschaft bitte weitere Angaben auf Seite 2 machen.

Ort / Datum

Unterschrift (Bei Minderjährigen Unterschrift des ges. Vertreters)

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer DE04ZZZ00000199911

Mandatsreferenz-Nr.: _____
SEPA-Lastschriftmandat (wird von der TSG eingetragen)

Mitglieds Nr.: _____
(wird von der TSG eingetragen)

Ich ermächtige die TSG Friolzheim, Zahlungen, Beiträge und Kursgebühren von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Friolzheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Nachname, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

DE _____
IBAN

BIC

Ort/Datum

(Unterschrift Kontoinhaber)

Evtl. Änderung in der Anschrift und der Bankverbindung werde ich umgehend mitteilen.

Bitte senden Sie die Beitrittserklärung unterschrieben an: verwaltung@tsg-friolzheim.de.

Turn- und Sportgemeinschaft Friolzheim e.V.

Mitglied im WLSB



Familienmitglieder bei Familienmitgliedschaft und bei Mitgliedschaft für Ehe- und Lebenspartner

Partner/in: Name: _____

Mann Frau

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kind 1: Name: _____

Junge Mädchen

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kind 2: Name: _____

Junge Mädchen

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kind 3: Name: _____

Junge Mädchen

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kind 4: Name: _____

Junge Mädchen

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____