



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt bzw. den meines minderjährigen Kindes in den Turn- und Leichtathletikverein Hüttersdorf. Aus dem Beitritt ergibt sich die Verpflichtung, die Satzungen des Vereins und derjenigen Verbände, denen der Verein angeschlossen ist, anzuerkennen und zu beachten. Die Vereinssatzung ist unter www.tl-h.de zu finden.

Bitte die Beitrittserklärung vollständig und leserlich in Druckbuchstaben ausfüllen und unterschreiben!

Eintrittsdatum: _____

Name, Vorname: _____ **Geburtsdatum:** _____

Straße, Nr., PLZ, Ort: _____

Datenschutz: Im Interesse einer schnellen und einfachen Kommunikation zwischen Verein und Mitglied stimme ich per Unterschrift der Erhebung und Nutzung meiner nachfolgenden Kontaktdaten zu:

Telefon: _____ **E-Mail:** _____ **Unterschrift:** _____

Bei **Familienmitgliedschaft**, d.h. wenn außer ihnen noch weitere Familienangehörige Mitglied werden, führen Sie diese bitte unten auf. Kinder können nur bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres als Familienmitglieder geführt werden. Schüler und Studierende können nach Vorlage der notwendigen Dokumente beim Kassenswart des TL Hüttersdorf auch nach Vollendung des 18. Lebensjahres im Familienbeitrag weitergeführt werden.

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Kreuzen Sie bitte an, für welche Abteilung des TL Hüttersdorf die Mitgliedschaft gelten soll:

Leichtathletik Fitness & Gesundheit Volleyball Ski Bewegung für Kinder

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

Hinweis: Eine Austrittserklärung muss schriftlich mitgeteilt werden und kann nur zum 30.06. oder zum 31.12. des Kalenderjahres erfolgen.

Einzugsermächtigung – Gläubigeridentifikationsnummer: DE47TLH00000051697

Ich ermächtige den TL Hüttersdorf, die von mir/uns zu zahlenden Mitgliedsbeiträge bei Fälligkeit per SEPA- Lastschriftmandat von meinem Girokonto einzuziehen. Mein Kreditinstitut weise ich an, die vom TL Hüttersdorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Änderungen bezüglich meiner Bankverbindung werde ich dem Verein rechtzeitig mitteilen.

Gewünschte Abbuchung: ___ halbjährlich (01.01. und 01.07. des Jahres) ___ jährlich (01.01. des Jahres)

Kontoinhaber: Name, Vorname _____

Straße, Nr., PLZ, Ort _____

Kreditinstitut: _____

IBAN (22-stellig): _____

BIC (11-stellig): _____

Unterschrift des Kontoinhabers: _____

Mitgliedsbeiträge für Kinder, Jugendliche und Erwachsene:

Einzelbeitrag:	18,00 € halbjährlich	36,00 € jährlich
Familienbeitrag (ab 2 Personen):	32,00 € halbjährlich	64,00 € jährlich

Bankverbindungen:	Vereinigte Volksbank eG	IBAN DE42 5909 2000 5396 3100 09	BIC: GENODE51SB2
	KSK Saarlouis	IBAN DE68 5935 0110 0227 6616 83	BIC: KRSADE55XXX