



Turn- und Sportverein Lörrach-Stetten 1900 e.V.

Geschäftsstelle: Kirchplatz 8, 79540 Lörrach, Tel.: 07621 - 13637

Bankverbindung Volksbank Lörrach Kto.Nr. 184918 BLZ 683 900 00

IBAN: DE46 6839 0000 0000 1849 18 BIC: VOLODE66

Aufnahme – Antrag Hauptverein

Gültig ab 01-01-2025

Aktiv – Mitglied Passiv – Mitglied m w Abteilung: _____

Name: _____ Vorname: _____ Geb. Datum: _____

Straße/Nr.: _____ PLZ/Ort: _____

Beruf: _____ Eintrittsdatum: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Erklärungen:

- **Ich erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.**
- Ich bin damit einverstanden bzw. nicht einverstanden , dass der Verein TuS Lörrach-Stetten von mir gemachte Fotos, Bilder bzw. Filme sowie Texte aus dem Vereinsleben dazu verwendet, um als Sportverein seine sportlichen und gesellschaftlichen Aktivitäten auf der Homepage, sowie in anderen Medien, wie Tageszeitungen, Broschüren usw., zu präsentieren.
Eine Einverständniserklärung kann jederzeit in schriftlicher Form widerrufen werden.
Ein Widerspruch ist jedoch bei Veranstaltungen im Sinne von § 23 KunstUrhG wirkungslos.
- Der Versicherungsschutz besteht erst, wenn der Aufnahme-Antrag vollständig ausgefüllt vorliegt.
- Die **Kündigung** der Mitgliedschaft kann immer nur zum Ende eines Kalenderjahres (31.12.) erfolgen und muss **schriftlich bei der Geschäftsstelle bis spätestens zum 30.09. eingereicht** werden.

Bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter: _____ X

Name

Unterschrift

Beiträge (für jeweils 1 Jahr)

- | | | | |
|--|----------|---|----------|
| <input type="checkbox"/> Aktiv: | 100,00 € | <input type="checkbox"/> Familienbeitrag: | 170,00 € |
| <input type="checkbox"/> Eltern-/Kind-Turnen (1 Kind): | 100,00 € | <input type="checkbox"/> Kind, Schüler, Student | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> | | <input type="checkbox"/> Passiv/Ehrenmitglied: | 50,00 € |

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den **TUS Lörrach-Stetten 1900 e.V.** (Gläubiger-ID: **DE71TUS00000314329**), Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TUS Lörrach-Stetten e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Die **SEPA-Lastschrift** wird jeweils zum ersten Bankarbeitstag ab **15. Feb.** des laufenden Jahres eingelöst - erstmals zum 15. Feb. des laufenden Jahres.

Die erste Lastschrift bei **Neueintritt** erfolgt zum 15.Mai bzw. 15.Okt. des lfd. Jahres ab Eintrittsdatum.

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

Die Mandatsreferenz (bei SEPA-Lastschrift) wird separat mitgeteilt.

Kreditinstitut (Name) _____

(BIC) _____

Kontoinhaber, (Blockschrift) _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Konto-Nr.: _____

BLZ: _____

Ort _____

Datum _____

Unterschrift _____ X