Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen!

Usinger Turn- und Sportgemeinde 1846 e. V., In den Muckenäckern 1, 61250 Usingen,

Antrag auf Mitgliedschaft

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in o. g. Verein und erkenne die Vereinssatzungen an.

Name: _____ Vorname: _____

PLZ/Ort: _____ Straße: _____

geb. am: _____ Abteilung: _____

Geschlecht: _____ E-Mail: _____

Jahresbeitrag	Jugendliche zwischen 4 und 17 Jahre	66,00 Euro
Jahresbeitrag	Erwachsene	96,00 Euro
Familienbeitrag	(mind. 1 Erwachsener + 2 Kinder ab 4 Jahre)	220,00 Euro
Aufnahmegebühr:	Jugendliche bis 17 Jahre	5,50 Euro
	Erwachsene	8,00 Euro

Die Zahlung des Mitgliedsbeitrages soll erfolgen: ☐ vierteljährlich / ☐ halbjährlich / ☐ jährlich (zutreffendes bitte ankreuzen)

Die Mitgliedschaft erlischt durch freiwilligen Austritt, der nur durch eine schriftliche Erklärung zum 30.06. und auf den Schluss des Kalenderjahres mit einer Kündigungsfrist von **3 Monaten** erfolgen kann.

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes und gemäß § 21 der Vereinssatzung der Usinger TSG, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten.

_____ _____ _____

Datum Unterschrift Antragsteller/in Unterschr. Erziehungsberechtigte/r

---

UTSG 1846 e. V., In den Muckenäckern 1, 61250 Usingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000188829

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige die Usinger Turn- und Sportgemeinde 1846 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Usinger Turn- und Sportgemeinde 1846 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ _____

Vorname und Name (Kontoinhaber/in) Straße und Hausnummer

_____ _____

Postleitzahl und Ort Kreditinstitut (Name und BIC)

_____

IBAN

der Einzug soll erfolgen: ☐ vierteljährlich / ☐ halbjährlich / ☐ jährlich (zutreffendes bitte ankreuzen)

Sollte mein Konto im Zeitpunkt der Beitragseinziehung nicht die erforderliche Deckung aufweisen und entstehen dem Verein durch die Zahlungsweigerung des kontoführenden Instituts Kosten, werde ich diese auf Anforderung unverzüglich erstatten.

_____ _____

Datum Unterschrift Kontoinhaber/in