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
Abteilungsbeitrag Jugendfussball monatlich		10,00 EUR

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.

Neben den Antrag auf „Mitgliedschaft“ muss jedes Mitglied den Antrag für die „Datenschutzrechtliche Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten im Rahmen Ihrer Vereinsmitgliedschaft“ schriftlich diesem Antrag beilegen.

_____ _____ _____

Datum Unterschrift Antragsteller/in Unterschrift 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