

# Turn- und Sportverein Dippoldiswalde 1992 e.V.

Talblick 2e, 01744 Dippoldiswalde

www.tus-dippoldiswalde.de, kontakt@tus-dippoldiswalde.de



Ich beantrage hiermit meine Aufnahme als Mitglied im TuS Dippoldiswalde 1992 e.V.

- nachstehend TuS genannt.

**Name:** \_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_

**Geburtsort:** \_\_\_\_\_

(Angabe nur bei Eintritt in die Sektion Volleyball erforderlich)

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Telefon:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

Angaben zu Telefon und E-Mail freiwillig

**Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_

**Sektion** (Zutreffendes bitte ankreuzen):

<b>Badminton ( )</b>	<b>Kindersport freitags ( )</b>	<b>Volleyball 1. Damen ( )</b>
<b>Biathlon ( )</b>	<b>Radsport ( )</b>	<b>Volleyball 2. Damen ( )</b>
<b>Schwimmen ( )</b>	<b>Popgymnastik ( )</b>	<b>Volleyball Nachwuchs ( )</b>
<b>Leichtathl./Fußballgr. ( )</b>	<b>Freizeit (Volleyball) ( )</b>	<b>Ballsportgruppe Kinder ( )</b>

Mit dieser Erklärung trete ich TuS bei. Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung Beitragsordnung (unter [www.tus-dippoldiswalde.de](http://www.tus-dippoldiswalde.de) einsehbar) sind mir bekannt; ich erkenne sie im vollen Umfang an. Durch den Beitritt entstehen gegenüber TuS keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche.

**Name:** \_\_\_\_\_ **Datum, Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(des Antragstellers oder bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten)

**Zahlungsweise** (bitte ankreuzen)

**SEPA-Basis-Lastschrift**     **Rechnung** (Bearbeitungsgebühr pro Rechnungslegung 5,00 EUR)

## SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige TuS Dippoldiswalde 1992 e.V., den entsprechenden Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von unten genanntem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von TuS Dippoldiswalde 1992 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Gläubiger-ID: DE66ZZZ00001026690**

**Ort, Datum:** \_\_\_\_\_

**IBAN:** \_\_\_\_\_

(insgesamt 22 Stellen)

**Kontoinhaber:** \_\_\_\_\_

(Vorname und Name)

**BIC:** \_\_\_\_\_

(8 oder 11 Stellen)

**Unterschrift:** \_\_\_\_\_

(Kontoinhaber)

**Mandatsreferenz:** \_\_\_\_\_

(wird vom Verein ausgefüllt)

**Bitte den Antrag vollständig und leserlich ausfüllen. Den vollständigen Antrag bitte beim Sektions-/Übungsleiter abgeben. Nach Vervollständigung der Mandatsreferenz unsererseits, erhalten Sie eine Kopie des Antrags zurück.**