

# Wir bewegen Sie in unseren Abteilungen:



Volleyball



Fußball



Gymnastik



Leichtathletik



Kinderturnen



Tischtennis



Handball



Badminton



Herzsport



Mit dem Qualitätssiegel +++ Pluspunkt Gesundheit +++

## Beitrittserklärung

### 1. Personalien des Eintretenden (immer ausfüllen)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den TuS Lachendorf und erkenne die gültigen Vereinsstatuten als bindend an.

Mein Beitritt erfolgt zum \_\_\_\_\_

und ich schließe mich der Sparte \_\_\_\_\_ aktiv/passiv an.

### 2. Beitragszahlung (a, b, c oder d auswählen, nicht zutreffendes streichen)

Entweder:

a. Ich bin bereits Mitglied in der ( Sparte) \_\_\_\_\_

Oder:

b. Ich trete im Rahmen der bereits vorhandenen Familienbeitragszahlung von \_\_\_\_\_ (Name des Familienbeitragszahlers) bei.

Oder:

c. Mit meinem Beitritt beantragt unten stehender Beitragszahler die Umstellung auf Familienbeitrag für \_\_\_\_\_ (Name der Familie).

Oder:

d. Den Monatsbeitrag: 6 € Kind, 8 € Einzel, 16 € Familie, 4 € Freizeit/Förderer zuzüglich 6 € einmalige Aufnahmegebühr bitte ich von unten angegebenen Konto abzubuchen.

Ort/Datum ..... Unterschrift.....

### 3. Bankeinzug (nur in den Fällen c oder d ausfüllen)

Hiermit ermächtige ich den Verein, den oben aufgeführten Vereinsbeitrag viertel-/halb-/jährlich von meinem Konto abzubuchen.

Bank \_\_\_\_\_ BLZ \_\_\_\_\_ KontoNr. \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bankverbindung: TuS Lachendorf – Sparkasse Celle – BLZ 257 500 01 – Konto-Nr. 065 501 166