TuS Dietkirchen • Koberner Straße 1 • 65553 Limburg-Dietkirchen

# Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Verein TuS Dietkirchen 1911 e.V. als

☐ aktives Mitglied ☐ passives Mitglied ☐ Senioren ☐ Jugend, in der Abteilung:

☐ **Fußball** ☐ **Tanzen** ☐ **Tischtennis** ☐ **Turnen** ☐ **Wandern** ☐ **Gesundheitssport**

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____ Telefon: _____

Straße: _____ Haus-Nr.: _____

Beginn der Mitgliedschaft: _____
(freiwillige Angabe)

E-Mail-Adresse _____

Die freiwillige Beendigung der Mitgliedschaft zum Quartalsende muss durch schriftliche Kündigung dem Vorstand erklärt werden!
Alle aktiven Mitglieder im Alter zwischen 16 und 60 Jahre sind gemäß Pflichtstundenordnung, grundsätzlich zur Ableistung von Pflichtstunden verpflichtet!
Mit meiner Unterschrift bin ich damit einverstanden, dass der TUS Dietkirchen mein Foto für Off- und Online Medien nutzen und veröffentlichen darf. Die Verwendung für einen anderen Zweck ist ausgeschlossen und bedarf meiner gesonderten Einwilligung.

| Datum | Ort | Unterschrift (bei Minderjährigen bitte die Unterschrift des Erziehungsberechtigten) |
|---|---|---|

**Ab 1. Juli 2016 gelten folgende Beiträge:**

| | | |
|---|---|---|
| Passive Mitglieder (Kinder, Jugendliche, Erwachsene) | ☐ 5,00 € | monatlich |
| Aktive Kinder u. Jugendliche | ☐ 7,00 € | monatlich |
| Aktive Erwachsene | ☐ 8,50 € | monatlich |
| Familienbeitrag | ☐ 17,00 € | monatlich |

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Einzugsermächtigung**
Ich ermächtige den TuS Dietkirchen widerruflich, die von mir zu entrichtende Zahlung bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandats**
Ich ermächtige den TuS Dietkirchen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Dietkirchen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

**Zahlungsweise** ☐ 1 x jährlich ☐ 2 x halbjährlich

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____ BIC _____

**Formular absenden***

| Datum | Ort | Unterschrift |
|---|---|---|

* Das Formular wird direkt per E-Mail an den TuS Dietkirchen gesendet.

Ulrich Schmitt
(1.Vorsitzender)
u.schmitt@tus-dietkirchen.de

Markus Bardenheier
(2.Vorsitzender)
m.bardenheier@tus-dietkirchen.de

Andreas Schwickert
(Geschäftsführer)
a.schwickert@tus-dietkirchen.de

Martin Rupprecht
(Schatzmeister)
m.rupprecht@tus-dietkirchen.de

Bankverbindung:
Kontonummer: 130 001 53
IBAN: DE14 5115 0018 0013 0001 53
Bank: Kreissparkasse Limburg
BIC: HELADEF1LIM
Bankleitzahl: 511 500 18

Steuernummer:
30 250 00786