



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Eintritt in den Verein TuS Dietkirchen 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: _____ <small>(freiwillige Angabe)</small>					
E-Mail-Adresse _____					
Nachricht an uns _____ <small>(freiwillige Angabe)</small>					

Die freiwillige Beendigung der Mitgliedschaft ist halbjährlich zum 30.6. bzw. 31.12. möglich und 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
		<small>(bei Minderjährigen bitte die Unterschrift des Erziehungsberechtigten)</small>

Ab 1. Juli 2023 gelten folgende Beiträge:

Passive Mitglieder pro Monat	6,67 €
Aktive Kinder, Jugendliche (bis 18 Jahre) pro Monat	9,34 €
Aktive Erwachsene pro Monat	11,34 €
Familienbeitrag pro Monat	22,68 €

Die einmalige Aufnahmegebühr für neue Mitglieder beträgt 15,00 €.

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 _____	

Das Formular bitte per E-Mail senden an:
mitglieder@tus-dietkirchen.de

_____	_____	_____
Datum	Ort	Unterschrift

Lukas Lehmann
(1. Vorsitzender)
lukas.lehmann@tus-dietkirchen.de

Ulf Hagen
(Geschäftsführer)
ulf.hagen@tus-dietkirchen.de

Matthias Muth
(Schatzmeister)
matthias.muth@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