

TuS Raubling e.V. - Abteilung Ski

Poststraße 2 | 83064 Raubling |
eMail: tusraubling@t-online.de | Internet: www.tus-raubling.de
Abteilungsaufnahmeantrag und Einzugsermächtigung



Mitgliedsnr. Hauptverein _____	Eingang Geschäftsstelle: _____
(Wird von der Geschäftsstelle eingetragen)	

Ich bin bereits Mitglied beim TuS Raubling e.V. ja nein (separater Antrag **muss** ausgefüllt werden)

Vorname _____ Geschlecht männlich weiblich

Nachname _____

Straße / Nr. _____

PLZ/Ort _____

Geburtsdatum _____

eMail _____

Telefon _____

Eintrittsdatum _____

Startgebühren/Saison Audi-Cup € 60,- Bacher-Cup € 80,- Schüler € 100,-
Stand 2015/16

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung sind mir bekannt und werden von mir in der jeweils gültigen Fassung als verbindlich anerkannt. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner Daten für Zwecke der Vereinsverwaltung und der Meldung an den BSV bin ich einverstanden.

Änderungen der Anschrift und der Bankverbindung werden dem Verein unverzüglich mitgeteilt.

Die Mitgliedschaft beginnt mit dem Tag der Unterzeichnung dieses Antrags und der Absendung an die Geschäftsstelle. Geht der Antrag 2 Wochen nach dem Datum der Unterzeichnung ein, beginnt die Mitgliedschaft mit dem Eingangstag.

Der **Austritt** aus der Abteilung kann nur schriftlich erfolgen und muss **spätestens am 15.11.** des laufenden Jahres in der Geschäftsstelle des Vereins eingegangen sein. Später eingehende Kündigungen werden erst zum Ende des darauffolgenden Jahres wirksam.

Bei Kündigung der Mitgliedschaft besteht kein Anspruch auf Rückzahlung anteiliger Jahresbeiträge.

Bitte beachten Sie, dass die Mitgliedschaft im Hauptverein separat gekündigt werden muss.

Unterschrift des Antragstellers

Name und Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

(bei Minderjährigen) ggf. abweichende Adresse siehe Rückseite

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62 ZZZ 00000 409 551 die Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT

Hiermit ermächtige ich den TuS Raubling e.V. bis auf Widerruf, fällige Mitgliedsbeiträge zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Geldinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Anfallende Rücklastgebühren sind von mir zu tragen.

HInweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

DE _____

IBAN

Kreditinstitut

Kontoinhaber (Vor- / Zuname)

BIC

Unterschrift des Kontoinhabers

Sparkasse Rosenheim-Bad Aibling

IBAN: DE37 7115 0000 0500 5366 10

BIC: BYLADEM1ROS

Raiffeisenbank Raubling

IBAN: DE64 7116 0000 0000 2006 62

BIC: GENODEF1VRR