

# TuS Raubling e.V.

Friedrich-Fuckel-Str. 18 | 83064 Raubling |  
eMail: tusraubling@t-online.de | Internet: www.tus-raubling.de  
Änderung Einzugsermächtigung



Mitgliedsnr. \_\_\_\_\_ Eingang Geschäftsstelle: \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geschlecht  männlich  
 weiblich

Nachname \_\_\_\_\_

Straße / Nr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_  Ich bin Schüler/Azubi/Student  
Nachweis liegt bei

eMail \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Mitgliedsbeitrag HV  Beitrag wie gemeldet  Spartenbeiträge wie gemeldet  
Stand 2018

Die Vereinssatzung und die Beitragsordnung sind mir bekannt und werden von mir in der jeweils gültigen Fassung als verbindlich anerkannt.

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

**Der Antrag auf Ermäßigung muss jedes Jahr zum 1. Januar neu gestellt werden.**

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.

Die **Kündigung** der Mitgliedschaft (beinhaltet die Kündigung beim Hauptverein und aller Abteilungen) 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.

## 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

Stand: 01.06.2018