



# Beitrittserklärung Passive Mitgliedschaft

(Alle personenbezogenen Daten werden ausschließlich zu statistischen oder vereinsinternen Zwecken benutzt.)

Name, Vorname		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer		Email-Adresse	

Folgender Jahresbeitrag soll von meinem Konto abgebucht werden:

<input type="checkbox"/> 12,00 €	<input type="checkbox"/> 24,00 €
<input type="checkbox"/> 36,00 €	<input type="checkbox"/> 48,00 €
<input type="checkbox"/> 60,00 €	<input type="checkbox"/> _____ € (gewünschter Betrag)
<b>Gewünschte Zahlungsweise</b>	<input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> ½-jährlich <input type="checkbox"/> ¼-jährlich

Änderungen der Beitragshöhe bzw. der Zahlungstermine werden auf einer Mitgliederversammlung beschlossen und im Internet unter [www.tuswesterloy.de](http://www.tuswesterloy.de) bekannt gegeben. Für das Quartal, in dem der Beitritt erfolgt, ist der volle anteilige Jahresbeitrag fällig.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Turn- und Sportverein Westerloy e. V. als passives Mitglied und erkenne die im Internet unter [www.tuswesterloy.de](http://www.tuswesterloy.de) veröffentlichte und auf der Rückseite angedruckte Satzung an.

Westerloy, den ____ . ____ . 20____	_____
<i>(Unterschrift // bei Minderjährigen Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)</i>	

**SEPA-Lastschriftmandat für das SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**

Zahlungsempfänger : TuS Westerloy e.V.  
 Gläubiger-ID : DE8400700000023483  
 Mandats-Referenz : TUS-???? (die ???? stehen für Ihre Mitgliedsnummer).

**Hinweis:** Die jährlichen Mitgliedsbeiträge werden je nach Zahlungsrhythmus jeweils Anfang Februar, Mai, August und November eingezogen. Ich/Wir ermächtige(n) den TuS Westerloy e. V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die vom TuS Westerloy e. V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Kontoinhaber	Kreditinstitut / Bank
IBAN: DE _____ (steht auf dem Kontoauszug)	
Westerloy, den ____ . ____ . 20____	_____
<i>(Unterschrift // bei abweichendem Kontoinhaber dessen Unterschrift)</i>	