Turn- und Stemmclub Mering e.V.
1. Vorsitzender: Peter Tränkl
Wittelsbacher Str. 30, 86504 Merching
Tel. 08233/780734
E-Mail: vorstand@tsc-mering.de

B E I T R I T T S E R K L Ä R U N G

Mitglieds Nr.

Name		**Vorname**		**Geb.-Datum**		männlich	○
						weiblich	●
Name/Kind		**Vorname**		**Geb.-Datum**		männlich	○
						weiblich	●
PLZ		**Ort**		**Strasse**			
Telefon*		**e-mail***					

* freiwillige Angabe

Bitte Sparte ankreuzen			**Jahresbeitrag**		
			Kinder/Jgdl. bis 18 Jahre € 42,00 ab dem 3. Kind € 18,00	Erwachsene € 60,00 Altersbeitrag (ab 60 Jahre) € 42,00	Familienbeitrag € 120,00
Ringen	**Jugend**	☐ **Männer** ☐			
Kinderturnen	**Mutter/Vater/Kind**	☐			
	Kinderturnen	☐			
	Geräteturnen	☐			
Frauensport	**Damengymnastik**	☐			
	Bauch/Beine/Po	☐			
Sonstiges	**Lauftreff**	☐			
	Männermix	☐			
Sonderbe-stimmungen	**Bei Mutter/Vater/Kind-Turnen muss ein Elternteil Mitglied sein. Kinder bis zum 5. Lebensjahr sind dann beitragsfrei.** **Im Kalenderjahr des 6. Geburtstages wird das Kind selbst beitragspflichtig.** **Jugendliche gelten im Kalenderjahr des 18. Geburtstages als Erwachsene.**				

Ich erkläre den Beitritt zum TSC Mering und erkenne die Satzung des Vereins an. Mir ist bekannt, dass die einmalige Aufnahmegebühr 5,00 € beträgt. Der Vereinsbeitrag wird einmal jährlich eingezogen. Ein Austritt kann nur schriftlich zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Mir ist die Datenschutzrichtlinie des Vereins bekannt.

Ort, Datum **Unterschrift des Mitglieds oder des ges. Vertreters**

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

Zahlungs-Empfänger	**Turn- und Stemmclub Mering e.V.** **Wittelsbacher Str. 30, 86504 Merching**	
Gläubiger-ID-Nr.	**DE70ZZZ00000241500**	**Mandatsreferenz-Nr.:**

Kontoinhaber	**Name, Anschrift wie oben**	
	Name:	**Vorname:**
	PLZ:	**Strasse:**
	Konto-Nr.	**Bankleitzahl:**
	IBAN:	**BIC:**
	Name der Bank/Sparkasse:	

Einzugs-Ermächtigung:	**Ich/Wir ermächtige/n den TSC Mering die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit (25.03/25.06/25.09/25.12.) durch Lastschrift vom o. g. Konto einzuziehen.**
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	**Ich/Wir ermächtige/n den TSC Mering e.V. Zahlungen vom o .g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSC Mering e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbaren Bedingungen.** ☐ **Mandat gilt für einmalige Zahlung** | ☐ **Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung**

Ort, Datum **Unterschrift des/der Kontoinhaber**