



Beitrittserklärung

Hiermit melde ich mich als Aktiv- / Passiv-Mitglied bei der TG Lage v. 1862 e.V. an.

TG Lage v. 1862 e.V. • Jahnplatz 14 • 32791 Lage
Vorname _____
Nachname _____
Straße/Nr. _____
PLZ / Ort _____

Geb.-Datum: _____

Geschlecht: männlich weiblich

Telefon privat: _____

Telefon mobil: _____

E-Mail: _____

Die Vereinssatzung und -ordnungen sowie die Datenschutzerklärung erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Diese sind auf der Internetseite der TG Lage einsehbar oder werden mir auf Anforderung ausgehändigt. Ich erkläre, dass ich bzw. mein Kind vollständig tauglich für den Sport bin. Einschränkungen und Veränderungen der sportlichen Tauglichkeit teile ich dem Verein umgehend schriftlich mit.

Lage, den _____

Eigenhändige Unterschrift

Die Beitragsordnung mit den zur Zeit gültigen Mitgliedsbeiträgen ist dieser Beitrittserklärung beige-fügt. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich. Sie muss mindestens einen Monat vorher in schriftlicher Form vorliegen.

Mitgl.-Nr. und Mandats-Referenz:

Beginn der Mitgliedschaft: _____
(Monat / Jahr)

Welche Familienmitglieder sind außer Dir noch Mitglied in der TG Lage?

Wo sind Deine Aktivitäten innerhalb der TG?

- | | | |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Basketball | <input type="checkbox"/> Hip-Hop | <input type="checkbox"/> Tanz / Ballett |
| <input type="checkbox"/> Bogenschießen | <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Trampolin |
| <input type="checkbox"/> Dance-Aerobic | <input type="checkbox"/> Laufen / Walken | <input type="checkbox"/> Triathlon |
| <input type="checkbox"/> Eiferrat | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Turnen |
| <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Schwimmen | <input type="checkbox"/> _____
<i>sonstige</i> |

Wer ist Übungsleiter / Übungsleiterin?

Unterschrift der gesetzl. Vertreter bei Minderjährigen

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TG Lage v. 1862 e.V., die von mir zu entrichtenden wiederkehrenden Mitgliedsbeiträge, evtl. Abteilungsbeiträge und Lizenzgebühren bei Fälligkeit von meinem unten angegebenen Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TG Lage auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

IBAN

BIC

Name des Kontoinhabers

Kreditinstitut

Datum

Unterschrift