

TSU-Kontaktperson:

EDV  BEZ



## Vereins-Mitgliedserklärung (V2008+)

Name<sup>1)</sup>:

<sup>1)</sup> vollständige(n) Nach- u. Vornamen der Beitrittsperson oder des (Ehe-)Paares angeben

Geb.-Datum<sup>2)</sup>:  [(Ehe-)Partner:

<sup>2)</sup> Geburtsdatum der Beitrittsperson oder des (Ehe-)Paares einfügen

Straße:

PLZ / Ort:

Tel.-Nr.:

e-mail-Adresse:

Beitrittsdatum:

Sektion:

Zahlungsart\*<sup>3)</sup>:  Abbuchungsauftrag\* /  bar

<sup>3)</sup> Wir ersuchen Sie, uns unbedingt einen Abbuchungsauftrag zu erteilen.  
Sie ersparen uns damit eine Menge Arbeit. (Dieser kann jederzeit geändert oder gelöscht werden.)

Beitragstyp:  Erwachsene (€ 17)  (Ehe-)Paare (€ 26)  
(jährlich)  ermäßigt<sup>4)</sup> (€ 13)  Pensionistenehepaare (€ 22)

<sup>4)</sup> Ermäßigung gültig für Schüler, Lehrlinge, Studenten, Zivil-/Präsenzdiener und Pensionisten (ab 60 Jahre)

----- Datum ----- Unterschrift -----

### \*Zahlungsart - Abbuchungsauftrag

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Name des Kontoinhabers:	<input type="text"/>
Bankverbindung:	<input type="text"/>
Kontonummer:	<input type="text"/>
Bankleitzahl:	<input type="text"/>

----- Datum ----- Unterschrift -----

Dieses Formular kann auch unter <http://www.tsuwartbergaist.com/downloads/mgallgemein.pdf> heruntergeladen werden.

TSU-Kontaktperson:

EDV  BEZ



## Vereins-Mitgliedserklärung (V2008+)

Name<sup>1)</sup>:

<sup>1)</sup> vollständige(n) Nach- u. Vornamen der Beitrittsperson oder des (Ehe-)Paares angeben

Geb.-Datum<sup>2)</sup>:  [(Ehe-)Partner:

<sup>2)</sup> Geburtsdatum der Beitrittsperson oder des (Ehe-)Paares einfügen

Straße:

PLZ / Ort:

Tel.-Nr.:

e-mail-Adresse:

Beitrittsdatum:

Sektion:

Zahlungsart\*<sup>3)</sup>:  Abbuchungsauftrag\* /  bar

<sup>3)</sup> Wir ersuchen Sie, uns unbedingt einen Abbuchungsauftrag zu erteilen.  
Sie ersparen uns damit eine Menge Arbeit. (Dieser kann jederzeit geändert oder gelöscht werden.)

Beitragstyp:  Erwachsene (€ 17)  (Ehe-)Paare (€ 26)  
(jährlich)  ermäßigt<sup>4)</sup> (€ 13)  Pensionistenehepaare (€ 22)

<sup>4)</sup> Ermäßigung gültig für Schüler, Lehrlinge, Studenten, Zivil-/Präsenzdiener und Pensionisten (ab 60 Jahre)

----- Datum ----- Unterschrift -----

### \*Zahlungsart - Abbuchungsauftrag

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschrift einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchungstag ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen.

Name des Kontoinhabers:	<input type="text"/>
Bankverbindung:	<input type="text"/>
Kontonummer:	<input type="text"/>
Bankleitzahl:	<input type="text"/>

----- Datum ----- Unterschrift -----

Dieses Formular kann auch unter <http://www.tsuwartbergaist.com/downloads/mgallgemein.pdf> heruntergeladen werden.