



JETZT MITGLIED WERDEN!

Formular ausfüllen und bei einem unserer Vorstandsmitglieder abgeben.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname Name	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	E-Mail Adresse

Bei Minderjährigen - Angaben der Erziehungsberechtigten:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname Name (Erziehungsberechtigter)	Vorname Name (Erziehungsberechtigter)
Wenn bereits 2 oder mehr jugendliche Geschwister Mitglied des Vereins sind, bitte die Namen hier angeben:	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kind 1	Kind 2

Abteilungen (bitte entsprechend ankreuzen):

	Beiträge	Handball	Turnen
<input type="checkbox"/> Passiv	Erwachsene	110 Euro	75 Euro
<input type="checkbox"/> Handball Herren	Jugend männl./weibl. (A- & B-Jugend)	95 Euro	45 Euro
<input type="checkbox"/> Handball Damen	Jugend männl./weibl. (C- bis E-Jugend)	65 Euro	45 Euro
<input type="checkbox"/> Handball Jugend A - B	Minis/Bambinis & F-Jugend	40 Euro	
<input type="checkbox"/> Handball Jugend C - F			
<input type="checkbox"/> Minis/Bambinis	Passiv	30 Euro	30 Euro
<input type="checkbox"/> Gymnastik Jugend	Ab dem 3. Kind bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres	Beitragsfrei	
<input type="checkbox"/> Gymnastik Damen	Familienbeitrag	max. 200 Euro	
<input type="checkbox"/> Altersturner	(Jugendl. bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)		

Erklärung

Ich erkläre den Beitritt zum Turn- und Sportverein Schutterwald e. V. und erkenne die Satzung einschließlich zusätzlicher Ordnungen des Vereins an, welche in der Geschäftsstelle zur Einsichtnahme ausliegen.

SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000817441

Mandatsreferenz: Ihre jeweilige TuS-Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den TuS Schutterwald e.V., Zahlungen (siehe oben) von meinem Konto jährlich im voraus mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Schutterwald e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungstermin, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname Name	Geburtsdatum
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Hausnummer	Telefon
<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort	E-Mail Adresse
<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN	BIC
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift



TUS SCHUTTERWALD
DIE ROTEN TEUFEL DER ORTENAU

Im Kirchfeld 26 • 77746 Schutterwald
www.tus-schutterwald.de • info@tus-schutterwald.de

Bankverbindung: Sparkasse Offenburg/Ortenau
IBAN: DE07 6645 0050 0003 0036 39 • BIC: SOLADES10FG
Kontonummer: 3 00 36 39 • Bankleitzahl: 664 500 50

Bankverbindung: Volksbank Offenburg
IBAN: DE41 6649 0000 0028 1724 00 • BIC: GENODE610G1
Kontonummer: 28 172 400 • Bankleitzahl: 664 900 00