

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur TG FRIESEN Klafeld-Geisweid 1889 e.V.

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Kind: \_\_\_\_\_  
 Zusatzadresse/Name \_\_\_\_\_ Beruf \_\_\_\_\_  
 Straße/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Kind: \_\_\_\_\_ Geschlecht weiblich  männlich  Nationalität \_\_\_\_\_  
 Telefon privat \_\_\_\_\_ /dienstlich \_\_\_\_\_ Handy privat \_\_\_\_\_ /dienstlich \_\_\_\_\_  
 e-mail \_\_\_\_\_ Fax privat \_\_\_\_\_ /dienstlich \_\_\_\_\_  
**Eintritt in Abteilung** \_\_\_\_\_ Eintritt ab \_\_\_\_\_

Durch seine/Ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18 jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung kann in der Vereins-Geschäftsstelle, Schießbergstr. 28, 57078 Siegen, nach Vereinbarung eingesehen und abgeholt werden oder unter [www.tg-friesen.de](http://www.tg-friesen.de) heruntergeladen werden.

Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

**Beginn der Mitgliedschaft/Beitragsberechnung**

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab 1. des Folgemonats

**Austritt / Kündigung**

Solange keine schriftliche Abmeldung erfolgt, vier Wochen zum Quartalsende laut Abs. 10 der Vereinssatzung, bleibe ich Mitglied der TG FRIESEN Klafeld-Geisweid 1889 e.V. und verpflichte mich, den Beitrag zu entrichten. Die Mindestmitgliedsdauer beträgt e.i.n Jahr.

**Datenspeicherung**

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Der Verwendung von Bildern ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereins stimme ich zu.

Ort: \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift(en): \_\_\_\_\_

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter erforderlich)

Monatliche Beiträge:		ermäßigter Beitrag für: Wehr- und Zivildienstleistende
Erwachsene	€ 8,50	Studenten, Schüler und Auszubildende
Kinder und Jugendliche	€ 5,00	
Familienbeitrag	€ 21,00	ALG I und ALG II € 5,00
fördernde Mitglieder	€ 5,00	
einmalige Anmeldegebühr	€ 3,00	Nur gültig mit beiliegender Bescheinigung (Kopie)

Ich/wir ermächtigen die TG Friesen Klafeld-Geisweid 1889 e. V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir unser Kreditinstitut an, die von TG Friesen Klafeld-Geisweid 1889 e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Einzugstermine- Wiederkehrende Zahlungen:**

**Einzug:** jährlich: 31.01.  
 Einzug: halbjährlich: 31.01. und 31.07.  
 Einzug: vierteljährlich: 31.01., 30.04., 31.07. und 31.10.

**gewünschte Zahlungsweise bitte ankreuzen:**

jährliche Beitragszahlung   
 halbjährliche Beitragszahlung   
 vierteljährliche Beitragszahlung

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag

**Bankverbindung:**

Kreditinstitut \_\_\_\_\_ IBAN DE \_\_\_\_\_

Konto-Inhaber \_\_\_\_\_ Siegen \_\_\_\_\_

Datum

Unterschrift (Kontoinhaber)

Abtl./ÜL \_\_\_\_\_ Mitgl.-Nr. \_\_\_\_\_ (Vereinsangaben)  
**(wichtig vom ÜL unterschreiben lassen)**