



TSMD.DE

Turnerschaft Dörflas 1887 e.V. Marktredwitz/Dörflas

Antrag auf Mitgliedschaft in der TSMD 1887 e.V.

Eintrittsdatum: _____ Abteilung: _____
Name: _____ Vorname: _____
Geburtsdatum: _____ PLZ: _____
Straße: _____ Ort: _____
Email: _____ Telefon: _____

Wenn eine Familienmitgliedschaft gewünscht wird, bitte die weiteren Vornamen und das Geburtsdatum ergänzen.

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____
Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Verehrter Antragsteller, nun unsere Bitte:

Zahlen Sie Ihren Beitrag, so wie es die Satzung vorschreibt, im Voraus, also bis zum Februar bei jährlicher Beitragszahlung, oder am Anfang des jeweiligen Kalenderviertel- bzw. Kalenderhalbjahres. Sie können aber auch die Vorteile des **SEPA-Lastschriftmandates** nutzen und dazu das **SEPA-Einzugsermächtigungsfomular** auf unserer Homepage herunterladen und unterschreiben.

Bitte zahlen Sie ihre Beiträge auf folgendes Konto ein:

Sparkasse Hochfranken, IBAN: DE39 7805 0000 0810 0102 23
BIC: BYLADEM1HOF

Mitglieder, die mit der Beitragszahlung in Verzug geraten, können nach erfolgloser Mahnung aus dem Verein ausgeschlossen werden. Sie verlieren damit alle Mitgliedsrechte und den Versicherungsschutz. Die Beitragsschuld bleibt trotzdem bestehen.

Kündigung der Mitgliedschaft:

Der Austritt aus dem Verein kann nur **schriftlich** zum Ende eines Kalenderjahres erklärt werden. Hierbei ist eine Frist von 6 Wochen einzuhalten.

Unterschrift des Antragstellers