



TuS 2012 Arzfeld e. V.

Mitglied des Sportbund Rheinland
 Turnverband Mittelrhein e. V.
 Basketballverband Rheinland e. V.
 Behinderten- und Rehabilitationssport-Verband Rheinland-Pfalz e. V.
 www.tusarzfeld.de

Gültig ab 1.1.2025

BEITRITTSERKLÄRUNG

(bitte unbedingt VOLLSTÄNDIG ausfüllen!!!)

Hiermit trete/n ich/wir dem TuS 2012 Arzfeld e.V. ab dem _____ als Mitglied bei

Den jährlichen Mitgliedsbeitrag von (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- 84,- € 1 Erwachsener
- 60,- € 1 Kind
- 144,- € Familie (unabhängig von der Teilnehmerzahl, ab 1 Erwachsener + 1 Kind im gleichen Haushalt)
- Differenz von _____ € bei Änderung bereits bestehender Mitgliedschaft von _____ € auf _____ € Jahresbeitrag

buchen Sie bitte O halbjährlich / O jährlich von dem u. g. Konto ab.

Hauptmitglied:

 Vorname & Name

 Straße, PLZ & Wohnort

 Telefon (mit Vorwahl)

 Geburtsdatum

 Abteilung (s. unten)

 E-Mail

 aktiv/inaktiv

Weitere Familienmitglieder (Partner oder Kinder unter 18 Jahren im selben Haushalt):

 Vorname & Name (falls abweichend)

 Geburtsdatum

 Abteilung (s.u.)

 aktiv/inaktiv

Abteilungen –bitte die Ziffer der Abteilung bei allen aktiven Mitgliedern angeben!

02 Basketball	05 Pilates	07 Eltern-Kind-Turnen	09 Tanzen
10 Kinderturnen	12 Schwimmen	13 Faszientraining, Nordic Walking, Skigymnastik	15 Yoga, Kinderyoga
18 Rückenschule	20 Fördermitglied	21 Rehasport	22 Taiji
23 Hula-Hoop	24 autogenes Training		



TuS 2012 Arzfeld e. V.

Mitglied des Sportbund Rheinland
Turnverband Mittelrhein e. V.
Basketballverband Rheinland e. V.
www.tusarzfeld.de

Gültig ab 1.1.2025

BEITRITTSERKLÄRUNG

(bitte unbedingt VOLLSTÄNDIG ausfüllen!!!)

Ich habe die Satzung des TuS 2012 Arzfeld e.V. (siehe www.tusarzfeld.de) gelesen und erkenne diese an. Des Weiteren habe ich die Richtlinien DSGVO & Rechte am eigenen Bild des TuS 2012 Arzfeld e.V. erhalten, gelesen und zur Kenntnis genommen. Dies bestätige ich mit meiner Unterschrift.

Ort, Datum

Unterschrift Hauptmitglied (bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)

Ermächtigung zum Einzug des Mitgliedsbeitrags per SEPA Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TuS 2012 Arzfeld e.V., den für mich/uns anfallenden Mitgliedsbeitrag zulasten meines Girokontos

Kontoinhaber (falls abweichend vom Hauptmitglied vollständigen Namen & Adresse angeben):

IBAN

BIC

ab sofort jährlich zum 1.2. /halbjährlich zum 1.2. & 1.8., laut meiner Auswahl auf Seite 1, mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS 2012 Arzfeld e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber/in