



Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zur
Tennisabteilung der Turngemeinde Schura 1893 e.V.
unter Anerkennung der gültigen Satzung.

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße, Nr.:	_____	PLZ, Ort:	_____
Geb.datum:	_____	Telefon:	_____
		E-Mail:	_____

Bei Familienbeiträgen bitte alle zur Familie gehörenden Mitglieder mit Namen und Geburtsdatum angeben:

Nachname, Vorname	Geburtsdatum	Bereits Mitglied	
_____	_____	☐ ja	☐ nein
_____	_____	☐ ja	☐ nein
_____	_____	☐ ja	☐ nein
_____	_____	☐ ja	☐ nein

☐ Ich beantrage die Mitgliedschaft in der TG Schura.
(Die gesondert ausgefüllte Beitrittserklärung liegt bei.)

☐ Ich bin bereits Mitglied der TG Schura.

Zurzeit geltende Jahresbeiträge (Stand: 07.02.2025)

Kinder und Jugendliche bis 14 Jahre	25,00 €	Ehepaare	140,00 €
Jugendliche zwischen 14 und 18 Jahre	50,00 €	Aktive Erwachsene	95,00 €
Schüler, Studenten, Auszubildende	50,00 €	Passive Erwachsene	30,00 €
Ehepaare mit Kindern bis 18 Jahre	150,00 €		

Der Austritt eines ordentlichen Mitgliedes erfolgt durch schriftliche Erklärung an den Abteilungsleiter bis spätestens 30. September und wird mit Ende des laufenden Kalenderjahres wirksam.

Zu diesen Beiträgen muss noch der Beitrag an den Hauptverein TG Schura 1893 e. V. entrichtet werden.

Ort	Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)
_____	_____	_____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72TEN00000396082

Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Hiermit ermächtige ich die Tennisabteilung der TG Schura 1893 e. V. für die Dauer meiner/unserer Mitgliedschaft, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der Tennisabteilung der TG Schura 1893 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)	_____	Straße und Hausnummer	_____
Postleitzahl und Ort	_____	Kreditinstitut	_____

IBAN	_____	BIC	_____
------	-------	-----	-------

Ort:	Datum	Unterschrift des Kontoinhabers
_____	_____	_____