

# Turn – und Sportverein Barendorf

Fußball \* Tennis \* Tischtennis \* Kinderturnen \* Fitnessgymnastik  
Leichtathletik mit Laufftreff \* Wirbelsäulengymnastik \* Volleyball



## Eintrittserklärung

Ich beantrage hiermit meinen Eintritt in den Turn- und Sportverein Barendorf e.V. 1966 mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ und erkenne die Vereinssatzung an.

N a m e :

Vorname :

Geburtsdatum :

Geburtsort :

PLZ/Wohnort :

Straße:

Bisherige Mitgliedschaft in Sportvereinen :

Gewünschte Sportart :

Für das geliehene Vereinseigentum übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust habe ich für den Schaden aufzukommen.

Ich verpflichte mich zur Zahlung der unten aufgeführten Beiträge. Daneben erhebt die Tennisabteilung Gastspiel- und Arbeitsstundengebühren gemäß Abteilungsordnung (nur bei gewünschter Sportart Tennis).

Beitragsstaffelung	Monatlicher Beitrag	¼-jährlicher Beitrag	Jährlicher Beitrag	Zusätzlicher monatlicher Beitrag
Kinder bis 14 Jahre	7,50 €	22,50 €	90,00 €	4,50 €
Jugendliche bis 18 Jahre	8,00 €	24,00 €	96,00 €	5,00 €
Erwachsene	12,00 €	36,00 €	144,00 €	6,50 €
Familienbeitrag	22,50 €	67,50 €	270,00 €	13,00 €
Ehepaare	---	---	---	9,00 €

Barendorf,  
-----

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers (\*)

(\*) bei Jugendlichen ist die Unterschrift des Erziehungsberechtigten erforderlich.  
Bitte das SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) auf der Rückseite ausfüllen und unterschreiben!!

### Geschäftsadresse

Weißdornweg 24 3a  
21397 Barendorf  
Tel.: (04137) 820077  
e-Mail: kontakt@tus-barendorf.de

### Bankverbindung

Sparkasse Lüneburg  
IBAN: DE11 2405 0110 0020 0001 39  
BIC: NOLADE21LBG  
Internet: www.tus-barendorf.de

## SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Turn- und Sportverein Barendorf, dass der von mir zu zahlende Vereinsbeitrag, sowie die Gastspiel- und Arbeitsstundengebühren der Tennisabteilung (nur bei gewünschter Sportart Tennis) von meinem Konto

IBAN :

BIC :

Geldinstitut :

abgebucht und dem Konto des Turn- und Sportverein Barendorf gutgeschrieben wird.

Diese Einzugsermächtigung gilt bis auf schriftlichen Widerruf.

Zahlungswunsch : ( ) vierteljährlich ( ) jährlich  
Andere Zahlungswünsche sind gem. Satzung nicht möglich !!

Kontoinhaber :

-----  
(Unterschrift des Kontoinhabers (Vor- und Zuname))

Freiwillige Angaben für eventuelle Rückfragen oder Informationen:

Telefon :

Fax :

E-Mail: