

# Turn- und Sportverein Hoppstädten 1908 e.V.



Werden Sie Mitglied im Förderverein des TuS Hoppstädten 1908 e.V.

**Bitte Mitgliedschaftsart auswählen:**

- Einzelmitgliedschaft  
 Familienmitgliedschaft

**Eintrittsdatum:**

**Persönliche Daten:**

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
Postleitzahl: \_\_\_\_\_  
Wohnort: \_\_\_\_\_  
Tel.Nr.: \_\_\_\_\_

**Weitere Familienmitglieder:**

Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Die Vereinssatzung ist mir bekannt.

Ich erkenne sie in vollem Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Beitragszahlung.

**Einzugsermächtigung:**

Name: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_ Kontonummer: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Bankleitzahl: \_\_\_\_\_

Hiermit ermächtige ich den TuS Hoppstädten 1908 e.V. den monatlichen Mitgliedsbeitrag in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro bei Fälligkeit von meinem Konto abzubuchen. Diese Einzugsermächtigung kann ich jederzeit widerrufen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Wie möchten Sie Ihren Beitrag bezahlen?**

- Jahresbeitrag (Zum 01.01. eines Jahres)  
 Halbjahresbeitrag (Zum 01.01. und 01.07. eines Jahres)

**Monatsbeiträge:**

Einzelmitgliedschaft:  
0,50 Euro + 5,00 Euro Spende

Familienmitgliedschaft:  
1,00 Euro + 7,50 Euro Spende

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift