

## Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TuS Lendringsen 1894 e.V.

### Angaben zur Person :

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

Name : \_\_\_\_\_

Straße Nr. : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

Geb.-Datum : \_\_\_\_\_

Geb.-Ort : \_\_\_\_\_

Nationalität : \_\_\_\_\_

Telefon : \_\_\_\_\_

Handy-Nr.: \_\_\_\_\_

Email : \_\_\_\_\_

Eintritts-Datum : \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

\_\_\_\_\_  
Ges. Vertreter bei Minderjährigen



Die Abbuchung erfolgt halbjährlich

Beitrag :

Familie:  70,00 € / Jahr  
(einschl. Kind/Jugend bis 20 Jahre)

Erwachsene:  35,00 € / Jahr

Kind/Jugend bis 20J:  20,00 € / Jahr

Passiv:  10,00 € / Jahr

Bitte entsprechend ankreuzen.

Internet: [www.tus-lendringsen-ski.de](http://www.tus-lendringsen-ski.de)

Email: [info@tus-lendringsen-ski.de](mailto:info@tus-lendringsen-ski.de)

Elke Hempelmann (Abteilungsleiterin) Tel.: 02373/869494  
Paschesiepen 16a, 58710 Menden

Kündigungen nur schriftlich an die Kassiererin !  
Gläubiger ID Abt.: DE15T1A00000776378

### SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TuS Lendringsen 1894 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TuS Lendringsen 1894 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname (Kontoinhaber) : \_\_\_\_\_

Straße : \_\_\_\_\_

PLZ, Ort : \_\_\_\_\_

IBAN : \_\_\_\_\_

BIC : \_\_\_\_\_

Ort : \_\_\_\_\_ Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift Kontoinhaber : \_\_\_\_\_

Hinweis: Die Bankdaten IBAN und BIC stehen auf Ihrem Kontoauszug.

TuS Lendringsen 1894 e.V. - Postfach 1227 - 58695 Menden - Gläubiger Identifikationsnummer : DE15TUS00000776378

Badminton



Judo



Leichtathletik



Ski



Turnen

