



# TUS von 1884 Saarbrücken-St. Annual e.V.

1. Vorsitzender • Manfred Breit • Merkinger Strasse 8 • 66119 Saarbrücken

## Beitrittserklärung

Anmeldung als Mitglied ab:

(Bitte die entsprechende Abteilung ankreuzen)

(Alle Daten bitte lesbar in Blockschrift eintragen)

- |   |  |  |   |
|---|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> 01 Turnen Schülerinnen | <input type="checkbox"/> 02 Turnen Schüler | <input type="checkbox"/> 03 Eltern + Kind (Anmeldung einer Begleitperson ist erforderlich) | <input type="checkbox"/>                            |
| <input type="checkbox"/> 07 Kleinkinderturnen   | <input type="checkbox"/> 08 Aktiv und Fit  | <input type="checkbox"/> 09 Lungensport  | <input type="checkbox"/> 11 Volleyball (Erwachsene) |
| <input type="checkbox"/> 12 Fussball (Hobby)    | <input type="checkbox"/> 14                | <input type="checkbox"/> 15 WBS-Gymnastik  | <input type="checkbox"/> 16 Gymnastik-LUA           |
| <input type="checkbox"/> 17 Judo                | <input type="checkbox"/> 18 PAVK           | <input type="checkbox"/> 19 PowerFit 20 plus   | <input type="checkbox"/> 21 Inaktiv                 |
| <input type="checkbox"/> 22 Parkinson           | <input type="checkbox"/> 23 Nordic Walking | <input type="checkbox"/> 24  | <input type="checkbox"/>                            |

Name

Wohnort

Vorname

E-mail

Strasse

Telefon (\*)

Postleitzahl

Geburtsdatum \*\*

(bei Minderjährigen) Name des Erziehungsberechtigten  Geburtsdatum:

Datum

Wohnort/Adresse (wenn abweichend von oben)

Unterschrift \*\*

**(\*) Es ist unbedingt erforderlich, dass bei Jugendlichen im Bedarfsfall ein Erziehungsberechtigter erreichbar ist, bitte eventuell eine Handy-Nummer angeben.**  
**(\*\*)** Bei Jugendlichen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich. Die Kündigung der Mitgliedschaft kann zum Ende eines jeden Quartals erfolgen und muß in schriftlicher Form per Brief oder E-mail vorliegen, die Beitragspflicht endet mit dem Ende der Mitgliedschaft, ebenso erlischt analog hierzu die uns erteilte Einzugsermächtigung. Den Mitgliedsantrag bitte beim Trainer abgeben oder als PDF per e-mail zuzenden ([finmgv@tus-st-annual.de](mailto:finmgv@tus-st-annual.de)). Alle Daten werden in der Mitgliederverwaltung EDV-mässig erfasst, streng vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.

**Die derzeit gültigen Monatsbeiträge ab 01.07.2015 betragen:**

**Erwachsene 8,00 € • Kinder/Jugendliche 6,00 € (Judo Jugendl. 8,00 €) • Familie ab 3 Personen 18,00 € • Aufnahmegebühr: 1 Monatsbeitrag**  
**Beitrag für inaktive Mitglieder: 8,00 € • Beitrag Abteilung Zumba: 10,00 € Aufnahmegebühr: 10,00 €**

**Ab 01. Januar 2016 wird ein anteiliger Betrag zur Sportversicherung in Höhe von € 1,50 pro/Person und Jahr erhoben.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den Antrag gelesen und verstanden habe.

### SEPA-Lastschrift

Hiermit ermächtige ich den TUS St. Annual (Gläubiger-ID: DE60ZZZ00000409296) den Mitglieds-Beitrag per Sepa-Lastschrift nach den geltenden Vorschriften bis zur Beendigung der Mitgliedschaft einzuziehen. Die Ermächtigung erlischt zum Ende der Mitgliedschaft.

IBAN

**D E**

Die IBAN finden Sie auf Ihrem Kontoauszug, oder erfahren Sie bei Ihrem Kredit-Institut.

Gewählte Zahlungsweise ab/Datum

1/4 jährlich  1/2 jährlich  1/1 jährlich

**Hinweis:** Ich kann/ Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, unter bestimmten Voraussetzungen den belasteten Betrag zurückrufen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Barzahlung oder monatliche Zahlung des Beitrages kann aus organisatorischen Gründen nicht getätigt werden. **Die bei einer Nichteinlösung/Rückruf der Lastschrift entstehenden Kosten werden in Rechnung gestellt. Wir bitten um Verständnis.**

Datum

Unterschrift \*\*

### Interna:

Eingang

bearbeitet

Mitgliedsnummer