

TuS Stöcken-Dahlerbrück 1885 e.V.

Im Dahl 16

58579 Schalksmühle

www.tsd-sport.de



Vertrag über 12 Monate

(Stand Feb.2010)

Hiermit melde ich mich als Mitglied beim TuS Stöcken Dahlerbrück 1885 e. V. (TSD) an. Ich erkenne die Satzung des Vereins an und verpflichte mich, diese einzuhalten. Für die Abteilung Body – Fitness gilt, abweichend von den Satzungsbestimmungen des Hauptvereins, eine gesonderte Beitragsordnung und nachstehende Kündigungsfristen. Die Beiträge sowie die Aufnahmegebühr zahle ich entsprechend der Beitragsordnung monatlich im Voraus. Die Mitgliedschaft bezieht sich auf einen Zeitraum von insgesamt 12 Monaten ab Vertragsbeginn. Eine Kündigung kann nur innerhalb dieses Zeitraumes, bis spätestens vier Wochen vor Ablauf der 12 Monate, erfolgen. Die Kündigung muss rechtzeitig schriftlich in der o. g. Geschäftsstelle vorliegen. Wird die Mitgliedschaft nicht oder nicht rechtzeitig gekündigt, verlängert sie sich stillschweigend um ein weiteres Jahr. Beim Austritt innerhalb der Vertragslaufzeit erfolgt keine Beitragserstattung. Bei Zahlungsrückständen von mehr als einem Monat kann der TSD die Nutzung seiner Einrichtungen verweigern und wird ein Mahnverfahren einleiten. Aufnahmegebühr*: Bis zum 18. Lebensjahr 5 €, Erwachsene 10 €

- Monatsbeitrag 32 € für Erwachsene, die noch nicht Mitglied des TSD sind.
 Monatsbeitrag 20 € für Schüler/-innen, Studenten, Zivildienstleistende, Wehrpflichtige u. Auszubildende, im Alter von 16 bis 21 Jahre, die noch nicht Mitglied des TSD sind.
 Monatsbeitrag 22 € für Schüler/-innen, Studenten, Zivildienstleistende, Wehrpflichtige u. Auszubildende, im Alter von 21 bis 25 Jahre, die noch nicht Mitglied des TSD sind.

Ich bin Mitglied des TSD und melde mich hiermit in der Abteilung Body-Fitness an.

- Monatsbeitrag 25 € für Erwachsene, die bereits Mitglied des TSD sind.
 Monatsbeitrag 15 € für Schüler/-innen, Studenten, Zivildienstleistende, Wehrpflichtige u. Auszubildende, im Alter von 16 bis 25 Jahre, die bereits Mitglied des TSD sind.

| | |
|------------------|--|
| Vorname: | Nachname : |
| Straße | Wohnort |
| Geburtsdatum | Geburtsort |
| Telefon | E-Mail |
| Eintrittsdatum | Abteilung |
| Dahlerbrück, den | Unterschrift: (Unter 18 Jahren Unterschrift des Erziehungsberechtigten) |

| |
|---|
| Zahlungsart: Einzugsermächtigung Bei Bezahlung für 12 Monate im Voraus gewähren wir 10 % Nachlass f. Erwachsene u. 5% f. Schüler, etc.(s.o.) |
| Name des Geldinstitutes |
| Bankleitzahl: Kontonummer: |
| Dahlerbrück, den Unterschrift |

Bemerkungen:

| |
|---|
| Von der TSD-Geschäftsstelle auszufüllen: Datum: Mitglied-Nr.: Zeichen: |
|---|