



Förderverein Turnzentrum TSV SÜSSEN e.V.

Amtsgericht Geislingen, Vereinsregister Nr. VR 540339

www.turnzentrum-suessen.de

1. Vorsitzender: Peter Lutz, Fünfkirchener Str. 23, 73072 Donzdorf, Tel. 07162/ 24825,
E-Mail: peter.lutz@turnzentrum-suessen.de
2. Vorsitzende: Bereich Finanzen: Tobias Wahl E-Mail: tobias.wahl@turnzentrum-suessen.de
Bereich Sport: Michael Kröhn E-Mail: michael.kroehn@turnzentrum-suessen.de

Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Förderverein Turnzentrum TSV Süßen e.V. als:

aktives Mitglied

Anzahl Training	Beitrag (ab 1.1.2022)	Betrag pro Trainingseinheit (bei 48 Trainingswochen pro Jahr)
1x pro Woche	90 Euro/ Halbjahr	~3,75 €
2x pro Woche	175 Euro/ Halbjahr	~3,65 €
3-4x pro Woche	225 Euro/ Halbjahr	~3,13 € / ~2,34 €
5-6x pro Woche	275 Euro/ Halbjahr	~2,29 € / ~1,91 €

Die Einstufung der Anzahl der Trainingstage wird jeweils halbjährlich von den jeweiligen Trainern vorgenommen.

passives Mitglied (jährlich 120,00 €)

Die Satzung in ihrer aktuellen Form wird auf Anforderung ausgehändigt und gilt als anerkannt. Der Beitrag im Eintrittsjahr wird gemäß §6 der Satzung monatsgenau ab dem Eintrittsmonat berechnet. Gemäß §5 der Satzung kann eine Kündigung zum 30. Juni oder 31. Dezember unter Einhaltung einer 6-wöchigen Frist gegenüber dem Vorstand erklärt werden. Kündigungen sind ausschließlich in schriftlicher Form an die oben genannten Adressen bzw. an kuendigung@turnzentrum-suessen.de zu richten. Der Mitgliedsbeitrag kann jederzeit durch die Hauptversammlung erhöht bzw. angepasst werden. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils für 6 Monate zum 1. und 3. Quartal des Jahres eingezogen. Die aktuellen Beiträge und Einzugsstermine können auf der Homepage: www.tz-suessen.de entnommen werden, so dass keine weitere Vorinformation der Lastschrift erforderlich ist.

Vorname und Nachname (Mitglied): _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geb. Datum: _____ Tel. Nr.: _____ Fax. Nr. _____

E-Mail: _____

SEPA-Lastschriftmandat **Gläubiger ID:DE86ZZZ00000474109**

Mandatsreferenz Nr. = Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Förderverein TZ TSV Süßen e.V. Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TZ TSV Süßen e.V. auf mein Konto gezogene 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.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Kreditinstitut: _____ BIC:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

IBAN:

D	E																				
---	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort/ Datum: _____ Unterschrift: _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von: (Angabe nur erforderlich, wenn Kontoinhaber nicht Vereinsmitglied ist):

Vorname: _____ Nachname: _____

Förderverein Turnzentrum TSV Süßen e.V.

eingetragen beim Amtsgericht Ulm, Nr. 540339

Vorstand i.S.d. §26 BGB:

Peter Lutz (1. Vors.), Michael Kröhn, Tobias Wahl

Jahnstraße 57 • 73079 Süßen

Telefon +49 7162 462485

Fax +49 7162 462484

E-Mail: info@tz-suessen.de

Internet: www.tz-suessen.de

Finanzamt Göppingen, Steuer-Nr. 62101/12103

Volksbank Göppingen

BLZ: 610 605 00, Konto-Nr.: 123 212 006

BIC: GENODES1VGP

IBAN : DE88 610 605 00 123 212 006

Bankhaus Gebr. Martin

BLZ: 610 300 00, Konto-Nr.: 5842

BIC: MARBDE6GXXX

IBAN : DE26 610 300 00 0000005842