# TUS OBERKASSEL 1896 e.V.

Bitte geben Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag Ihrer Kursleitung oder geben Sie ihn an
Geschäftsstelle TuS Oberkassel, Alice Seufert, Stüffgenstr. 16, 53227 Bonn // E-Mail: geschaeftsstelle@tus-oberkassel.de

**Sportangebot:** _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ aktiv: ( ) inaktiv: ( )

Eintritts-Datum: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _____

Mitgliednr. (vom TuS ausgefüllt)

## Aufnahmeantrag für die Mitgliedschaft im Verein (bitte in Druckbuchstaben lesbar ausfüllen)

Vorname, Name: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Straße Haus-Nr.: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

PLZ, Wohnort: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

Geburtsdatum : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Geschlecht: w ( ) m ( )

Telefon privat : _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ Mobil: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

E-Mail: _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _ _

**Die Frist zur Kündigung der Mitgliedschaft beträgt 6 Monate zum Quartalsende.**

_____ _____

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen, die des Erziehungsberechtigten auch in Druckbuchstaben)

---

## SEPA-Lastschriftmandat

TuS Oberkassel 1896 e.V., Stüffgenstr. 16, 53227 Bonn

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83TUS00000580863

Mandatsreferenz: *(wird Ihnen mit dem Bestätigungsschreiben mitgeteilt)*

**SEPA-Lastschriftmandat:**
Ich ermächtige den TuS Oberkassel 1896 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift* einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS Oberkassel 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.

**Zahlungsart: *Wiederkehrende Zahlung Die Abbuchung findet halbjährlich statt.**

_____
Vorname und Name (Kontoinhaber)

_____
Straße und Hausnummer

_____
Postleitzahl und Ort

_____
Kreditinstitut (Name und BIC)

_ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ |
IBAN

_____
Datum, Ort und Unterschrift

| **TuS Beiträge** | **monatl.** |
|---|---|
| Aufnahmegebühr einmalig | 5,00 € |
| Erwachsene ab 25 Jahre | 9,00 € |
| Kinder/Jugendliche/ Erwachsene bis 24 Jahre | 6,00 € |
| Inaktive | 2,50 € |
| **Zusatzbeitrag Handball** | **monatl.** |
| Kinder/Jugendliche ab 10 Jahre | 7,00 € |
| Erwachsene ab 18 Jahre | 8,00 € |