



- Beitrittserklärung -

Hiermit erkläre ich den Eintritt in die Abteilung des

TUSPO Grebenstein e.V., Postfach 1165, 34393 Grebenstein

Name: _____ Vorname: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Geburtsdatum: _____ Eintrittsdatum: _____

Höhe der jährlichen Mitgliedsbeiträge:

(gültig ab 01.01.2015)

Kinder, Schüler, Auszubildene, Studenten	72 €
Erwachsene (ab 18 Jahren)	72 €
Familie (Personenzahl unbegrenzt)	168 €

Ich wünsche folgende Zahlungsweise:

- jährlich (jeweils fällig zum 15.02.)
 halbjährlich (jeweils fällig zum 15.02. und 15.08.)
 vierteljährlich (jeweils fällig zum 15.02., 15.05., 15.08. und 15.11.)

Hiermit ermächtige ich den TUSPO Grebenstein e.V. widerruflich den von mir zu entrichtenden Jahresbeitrag bei Fälligkeit von meinem Girokonto im Lastschriftverfahren abbuchen zu lassen. Wenn mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens der Bank/Sparkasse keine Verpflichtung zur Einlösung. Es gilt eine Kündigungsfrist von 1 Monat zum Ende des laufenden Kalenderjahres. Weitere Hinweise zu Datenschutz, Versicherungen etc. sind in der Geschäftsordnung des Tuspo Grebenstein e.V. unter www.tuspo-grebenstein.de einzusehen.

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

Ort, Datum: _____ **Unterschrift:** _____

(bei Jugendlichen unter 18 Jahren, Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

T
U
S
P
O

G
r
e
b
e
n
s
t
e
i
n