

## Aufnahmeantrag

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung der TGS 1900 Ober-Ramstadt e. V. an und verpflichte mich zur Zahlung der Mitgliedsbeiträge.  
Für Minderjährige. Mit dem Beitritt meins Sohnes/meiner Tochter in die TGS 1900 Ober-Ramstadt e. V. erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

## **Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für den regelmäßigen Einzug der Mitgliedsbeiträge und Abteilungsbeiträge**

Gläubigeridentifikationsnummer: DE11ZZZ00001076665, die Mandatsnummer entspricht der Mitgliedsnummer bzw. Vereins-Nummer des Zahlers.

Ich ermächtige die TGS Ober-Ramstadt e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TGS Ober-Ramstadt e.V. 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.

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
Anschrift des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_  
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_  
BIC (8 oder 11 Stellen): \_\_\_\_\_  
Abbuchung: \_\_\_\_ jährlich                      \_\_\_\_ halbjährlich

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift des Kontoinhabers

hier abschneiden und aufbewahren

### Mitgliedsbeiträge TGS Ober-Ramstadt:

**Erwachsene** ab 18 Jahre 10,00 € monatlich 120,00 € jährlich

**Jugendliche** bis 18 Jahre 6,50 € monatlich 78,00 € jährlich

**Rentner** ab 63 Jahre 6,50 € monatlich 78,00 € jährlich

**Passive** 6,50 € monatlich 78,00 € jährlich

**Familienbeitrag \*)** 16,00 € monatlich 192,00 € jährlich

**Abteilungsbeitrag Rollkunstlauf je nach Stundenzahl**

\*) Der Familienbeitrag setzt die Mitgliedschaft von mindestens 1 Erwachsenen und 2 weiteren Familienmitgliedern (2 Jugendliche oder 1 Erwachsener und 1 Jugendlicher) voraus. 3 Erwachsene zahlen jeweils den vollen Einzelbetrag.

**Austritt.** Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderhalbjahres möglich. Unabhängig davon bleiben die Verpflichtungen gegenüber dem Verein unberührt. Er ist dem Vorstand 4 Wochen vor dem Halbjahresende schriftlich anzuzeigen und mit der Post (Nieder-Ramstädter Str.21, 64372 Ober-Ramstadt) oder per Email ([info@tgs-1900-or.de](mailto:info@tgs-1900-or.de)) an die Geschäftsstelle zu schicken.