



Änderungsantrag zu einer bereits bestehenden Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Änderung meiner Mitgliedschaft in den Sportverein TuS Kochstedt e.V.

ab: _____ (Aufnahme immer zum 1. eines Monats)

Ich erkenne die Satzung und Beitragsordnung an.

Abteilung (gewünschte Abteilungen ankreuzen)) Erwachsene Nachwuchs

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Gymnastik/ Pilates | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Laufgruppe |
| <input type="checkbox"/> Rehabilitationssport | <input type="checkbox"/> Zumba | <input type="checkbox"/> Nordic Walking |

Persönliche Angaben

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße, Hausnummer: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Festnetz: _____ Mobilfunk: _____ Email: _____

Beitrag:	<input type="checkbox"/> Erwachsene, Abteilung Fußball	145,20 €/ Jahr
	<input type="checkbox"/> Alte Herren, Abteilung Fußball	105,60 €/ Jahr
	<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche (Azubi/Studenten), Abteilung Fußball	92,40 €/Jahr
	<input type="checkbox"/> Erwachsene, Badminton / Gymnastik / Tischtennis / Volleyball/ Pilates	79,20 €/ Jahr
	<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche (Azubi/Studenten), Abteilung Badminton / Gymnastik / Tischtennis / Volleyball	66 €/ Jahr
	<input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche (bis 18) Abteilung Zumba	105,60 €/ Jahr
	<input type="checkbox"/> Laufgruppe	79,20 €/ Jahr
	<input type="checkbox"/> Nordic Walking	66 €/ Jahr
	<input type="checkbox"/> Erwachsene, Reha- Sport	145,20 €/ Jahr
	<input type="checkbox"/> Zumba	158,40 €/ Jahr

Hinweis: Möchte ein TuS Kochstedt e.V. Mitglied einen weiteren (zweiten) Kurs/ Abteilung belegen, so ist der von beiden Abteilungen höheren Beitrag, als Jahresmitgliedsbeitrag zu zahlen.

Zahlweise (nur Lastschrift möglich): jährlich halbjährlich

Kündigung

Eine Kündigung wird nur in schriftlicher Form wirksam.

Die Kündigung muss bis zum Ende eines Monats, mit einer Frist von 3 Monaten erklärt werden.

Einverständniserklärung

Ich erteile hiermit meine Zustimmung, dass der Name bzw. bildhafte Darstellung meiner Person/ unseres Kindes zu Zwecken der Repräsentation des Vereines TuS Kochstedt e.V. bzw. der Mannschaft in öffentlich zugänglichen Medien abgebildet werden darf.

Datum: _____ Unterschrift (gesetzlicher Vertreter): _____

TuS Kochstedt e.V.	Steuer- Nr.: 114/143/03007	Vorstand: Ralf Lehmann, Dirk Zabel	Fax: 0340- 51 79 46 28
Lichtenauer Straße 60	Amtsgericht: Stendal	Michael Werthmann, Bernd Hans	Web: www.tus-kochstedt.de
06847 Dessau- Roßlau	Vereinsregister: VR 31117		Email: info@tus-kochstedt.de