

## Zustimmung zum Wechsel in den Leistungsbereich

Hiermit stimmen wir dem Gruppenwechsel unserer Tochter

\_\_\_\_\_  
(Vorname, Nachname)

\_\_\_\_\_  
Geburtsdatum

in eine Leistungsgruppe zu.

Ich wurde darauf hingewiesen, dass

- aus diesem Wechsel **kein** dauerhafter Anspruch auf Teilnahme in der Gruppe besteht.
- durch die Zugehörigkeit in diese Gruppe der Zusatzbeitrag für Leistungsgruppen fällig wird.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Erziehungsberechtigten

## Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TuS Waldniel 1876 e.V. den fälligen Zusatzbeitrag wiederkehrend zu Lasten meines Kontos durch SEPA-Basislastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von oben genanntem Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogene(n) Lastschrift(en) einzulösen.

**Hinweis:** Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE88ZZZ0000050183 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer (wird mitgeteilt)

-----  
Kontoinhaber

-----  
Kreditinstitut

-----  
IBAN

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontobevollmächtigten

Mit der Unterschrift erklären wir uns als gesetzliche Vertreter bereit, für die Forderungen des Vereins aus dem Mitgliedschaftsverhältnis einzutreten. Ich akzeptiere die unten aufgeführten Satzungsauszüge.

## Mitgliedsbeiträge lt. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 24.04.2017

- |                                       |         |
|---------------------------------------|---------|
| ▪ Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre | 90,- €  |
| ▪ Erwachsene                          | 120,- € |
| ▪ Familien (Kinder bis 17 Jahre)      | 200,- € |
| ▪ Zusatzbeitrag für Leistungsgruppen  | 90,- €  |

## Beitragerhebung

Bei der Aufnahme in den Verein wird im ersten Jahr nur der anteilige Beitrag berechnet. Die Abbuchung des Jahresbeitrags erfolgt jeweils zum 01.04. Die Abbuchung des Zusatzbeitrag jeweils zum 01.10.

**Vorstand:** 1. Vorsitzende: Michael Kahle  
2. Vorsitzende: Lisa Gravendyck  
1. Kassenwart: Martina Reibel  
2. Kassenwart: Ines Saupe

**Bankverbindung:** Sparkasse Krefeld  
IBAN: DE75 3205 0000 0020 0121 26  
BIC: SPKRDE33XXX