USV TU Dresden e.V.
Freiberger Str. 31 01067 Dresden
Telefon: 0351/4965810
Telefax: 0351/4965818
mitglieder@usv-tu-dresden.de
www.usv-tu-dresden.de

Universitätssportverein
USV TU DRESDEN e.V.

Wiedereintritt

Ich bitte mich, bzw. mein nachstehend genanntes Familienmitglied in den Verein aufzunehmen. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten.

Name, Vorname	
Geburtsdatum (TTMMJJJJ)	Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
Straße, Hausnummer	
Postleitzahl, Ort	
Telefonnummer	
Telefonnummer 2	
Email	
Eintrittsdatum (TTMMJJJJ)	
Beitragsgruppe	☐ Vereinsmitglied als Einzelmitglied ☐ Familienmitgliedschaft – bereits aktives Familienmitglied:

Ich möchte folgender Abteilung/Sportgruppe angehören: _____

Auszufüllen von der Abteilungsleitung:

Anlage zur Beitragsordnung

(A)	Aufnahmegebühr - wird einmalig mit dem Ersteinzug abgebucht	**15,00 €**
(B)	Der Vereinsbeitrag beträgt monatlich für alle Vereinsmitglieder	**6,00 €**
	Familienbeitrag (ab 3 Personen in einem Haushalt) monatlich	**15,00 €**
(C)	**Die Abteilung _____ erhebt keinen/einen Abteilungsbeitrag in Höhe von ____ € monatlich/jährlich.**	
(D)	**Die Gesamtzahlung für das Eintrittsjahr beträgt _____ €.**	

Mit meiner/unserer Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des USV TU Dresden e.V. an.

_____ _____

Datum, Unterschrift (des Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen) Abteilungsleitung

Für den Einzug des Mitgliedsbeitrages ist das rückseitige SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen und zu unterschreiben!

USV TU Dresden e.V.
Freiberger Str. 31 01067 Dresden
Telefon: 0351/4965810
Telefax: 0351/4965818
mitglieder@usv-tu-dresden.de
www.usv-tu-dresden.de

Universitätssportverein
USV TU DRESDEN e.V.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats für den USV TU Dresden e.V.

Name des Zahlungsempfängers: USV TU Dresden e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05USV00000007154

Mandatsreferenz (= Mitgliedsnummer, vom USV TU Dresden e.V. auszufüllen):

Mitglieds-Nr. |___|___|___|___|___| (wird mit dem Mitgliedsausweis mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftmandat:
Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger USV TU Dresden e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger USV TU Dresden e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: (bitte ankreuzen)

Wiederkehrende Zahlung ☐ jährlich zum 01.02. ☐ halbjährlich zum 01.02. und 01.07.

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen:
Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen:

DE|___|___ | ___|___|___|___ | ___|___|___|___ | ___|___|___|___ | ___|___|___|___ | ___|___|

BIC (8 oder 11 Stellen): Name des Kreditinstituts:

|___|___|___|___|___|___|___|___| |___|___|___| _____

Ort: Datum:

Unterschrift(en) des(r) Zahlungspflichtigen: