



## Beitrittserklärung (gültig ab 01.01.2026)

Ich beantrage die Mitgliedschaft bei TuRa Otterstadt in folgender Sportart oder als passives Mitglied.

(Zutreffendes bitte ankreuzen)

- ☐ Fußball      ☐ Breitensport      ☐ sonstige      ☐ als passives Mitglied  
☐ ich bin Rentner/in

Vorname \_\_\_\_\_

Familienname \_\_\_\_\_

Geb.-Datum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

E-Mail (wichtig für Nachrichten des TuRa) \_\_\_\_\_

**Beitragszahlung:**    ☐ 1/2-jährlich      ☐ jährlich

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE75ZZZ00000297282

Mandatsreferenz: [Mitgliedsnummer – wird separat mitgeteilt]

### SEPA – Lastschriftmandat

Ich ermächtige *TuRa Otterstadt*, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von *TuRa Otterstadt* 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.

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber/in: \_\_\_\_\_

**Beitragssätze:**                      monatl.  
bis 18 Jahre                      € 7,00  
älter als 18 Jahre                € 9,00  
Familienbeitrag                € 20,00

**Ermäßigte Beiträge:**                      monatl.  
Rentner/innen                      € 7,00  
Schüler/innen, Studierende > 18 Jahre    € 7,00

Ich möchte freiwillig Familienbeitrag entrichten. ☐ (bitte ankreuzen)

*Jedes Mitglied einer Familie muss eine Beitrittserklärung ausfüllen und abgeben. Der Familienbeitrag wird gewährt, wenn der gesamte Beitrag der Mitglieder einer Familie höher als 15,00 € im Monat ist. Kinder werden bis zum 18. Lebensjahr, Schüler/innen und Studierende auch über 18 Jahre hinaus berücksichtigt.*

### **Der Austritt aus dem Verein muss grundsätzlich schriftlich erfolgen.**

Bereits geleistete Beitragszahlungen können bei einem Austritt nicht rückerstattet werden.

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Jugendlichen Erziehungsberechtigte/r) \_\_\_\_\_

*Ich willige hiermit ein, dass der Sportverein TuRa Otterstadt meine personenbezogenen Daten betreffend Name, Anschrift, Geburtsdatum und Bankverbindung erhebt, verarbeitet und für Vereinszwecke nutzt. Ich gebe diese Einwilligung freiwillig und ohne Zwang ab. Es ist mir bekannt, dass ich diese Einwilligung für die Zukunft jederzeit widerrufen und die Löschung meiner Daten verlangen kann.*

Ort \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (bei Jugendlichen Erziehungsberechtigte/r) \_\_\_\_\_