



TuS Hohwacht | Eckrehm 12 | 24321 Hohwacht

## Aufnahmeantrag

T +49 174 5435719  
E kianvoss@gmx.net  
W www.tus-hohwacht.de

TuS Hohwacht  
1.Vorsitzender Kian Voß  
Eckrehm 12  
24321 Hohwacht

VR Bank zwischen den Meeren  
IBAN DE07 2139 0008 0007 2600 24  
BIC GENODEF1NSH

---

**Nachname:**

**Vorname:**

---

**Geburtsdatum:**

---

**Straße, Hausnummer:**

---

**PLZ, Ort:**

---

**Telefonnummer:**

**E-Mail:**

---

**Folgende Familienmitglieder sind im Verein (Name, Vorname, Geburtsdatum)**

---

**Folgende Familienmitglieder sind im Verein (Name, Vorname, Geburtsdatum)**

---

**Folgende Familienmitglieder sind im Verein (Name, Vorname, Geburtsdatum)**

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

**Eintritt als Aktives Mitglied in Sparte:**

Tischtennis

Gymnastik

Pilates

Nordic-Walking

Boule

Darts

Eintritt als Passives Mitglied



## Jahresbeitrag für den TuS Hohwacht (Stand 01.03.2024)

Erwachsene (aktive): 48,00 EUR

Passive: 18,00 EUR

Kinder/Jugendliche/Studierende/Auszubildende: 18,00 EUR

Familienbeitrag: 100,00 EUR   
(zwei Erwachsene und jedes Kind unter 18J.)

T +49 174 5435719  
E [kianvoss@gmx.net](mailto:kianvoss@gmx.net)  
W [www.tus-hohwacht.de](http://www.tus-hohwacht.de)

TuS Hohwacht  
1.Vorsitzender Kian Voß  
Eckrehm 12  
24321 Hohwacht

VR Bank zwischen den Meeren  
IBAN DE07 2139 0008 0007 2600 24  
BIC GENODEF1NSH

**Achtung: Die Kündigungsfrist beträgt 6 Wochen zum Quartalsende, nur in schriftlicher Form an o. g. Anschrift oder an den Kassenwart:**

Hinnerk Voß, Eckrehm 14, 24321 Hohwacht,  
Tel.: 0151 / 70345627, E-Mail: [hinnerkvoss1887@gmail.com](mailto:hinnerkvoss1887@gmail.com)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandat

Name/Anschrift des Zahlungsempfängers

Name und Anschrift des Kontoinhabers

|  |
|--|
| TuS Hohwacht von 1949 e.V.<br>Kian Voß<br>Eckrehm 12<br>24321 Hohwacht |
| Gläubiger-Identifikations-Nummer<br>DE81ZZZ00000031394                 |

|                                     |
|-------------------------------------|
|                                     |
|                                     |
|                                     |
| Mandatsreferenz-Nr. = Mitglieds-Nr. |

Ich ermächtige den o. g. Verein, den Mitgliedsbeitrag zum 01.10. des Jahres durch Lastschrift von meinem Konto

IBAN:

BIC:

Geldinstitut: \_\_\_\_\_ abbuchen zu lassen.

Fällt der angekündigte Fälligkeitstag des zu zahlenden Beitrages auf ein Wochenende oder einen Feiertag wird der nächste Geschäftstag als Fälligkeit gewählt.

Datum Unterschrift Antragsteller/in (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)