



B e i t r i t t s e r k l ä r u n g

Ich möchte Mitglied werden und verspreche, die Satzung des TSV Fuhlen e.V. zu beachten sowie die Interessen des Vereins wahrzunehmen.

Name: _____ **nur bei Familienbeitrag**

Vorname: _____ Familienmitglieder:

Straße / Nr.:	Vorname	Geburtstag	Nationalität
_____	_____	_____	_____
PLZ / Ort: _____	_____	_____	_____
Geburtsdatum: _____	_____	_____	_____
Eintrittsdatum: _____	_____	_____	_____
Telefonnummer: _____	(freiwillige Angabe, nur für eventuelle Rückfragen)		
Email: _____	(freiwillige Angabe, nur für eventuelle Rückfragen)		

Ich/Wir möchte(n) folgender(n) Sparte(n) zugeordnet werden (nur aktive Mitglieder):

- Gymnastik
 Walking
 Kindertanzen
 Wandern
 Hip Hop
 Judo
 Volleyball
 Kinderturnen
 Handball
 Tischtennis (**Nationalität erforderlich**) _____

Beitragsätze – Bitte ankreuzen! –

Kinder/Jugendliche/Studenten/Azubis	<input type="checkbox"/>	4,00 € monatlich
Erwachsene (Passive) nur auf Antrag	<input type="checkbox"/>	5,00 € monatlich
Erwachsene (Aktive)	<input type="checkbox"/>	6,50 € monatlich
Familien	<input type="checkbox"/>	12,00 € monatlich
Spartenbeitrag Handball (ab E-Jugend)	zzgl.	3,00 € monatlich
Spartenbeitrag Handball (Erwachsenenbereich)	zzgl.	6,00 € monatlich

Einmalige Verwaltungsgebühr bei Eintritt 2,50 €.

Es ist mir bekannt, dass ein Austritt nur schriftlich, mit einmonatiger Frist zum Ende eines Kalendervierteljahres erfolgen kann. (Mindestmitgliedschaft ein Jahr)

Mit dem Mitgliedschaftsantrag erkenne ich die Satzung und die Datenschutzordnung des TSV Fuhlen e.V. in der jeweils gültigen Fassung an.

Ich erkläre mich einverstanden, dass meine Daten durch den TSV Fuhlen e.V. für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden. Hierzu gehört auch die Übermittlung von personenbezogenen Daten an die jeweiligen Sportverbände, soweit dies für die Mitgliedschaft oder die aktive Sportausübung erforderlich ist.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Kindern Erziehungsberechtigter)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den TSV Fuhlen e.V., den fälligen Beitrag per Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Fuhlen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Bei Nichteinlösung des Beitrages entstehen Verwaltungskosten von 2,50 € je Zahlungsaufforderung durch den TSV Fuhlen e.V.

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.

Die Abbuchung erfolgt vierteljährlich, jeweils zum 1. des letzten Monats im Quartal. Wird Rechnungszahlung gewünscht, erhöhen sich die Beiträge je Rechnungsstellung um eine Bearbeitungspauschale in Höhe von 2,50 €.

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

DE

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers