Turn- und Spielverein Fuhlen e.V.
vorstand@tsv-fuhlen.de

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: _____

Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Telefonnummer: _____ (freiwillige Angabe, nur für eventuelle Rückfragen)

Email: _____

☐ **nur bei Familienbeitrag**

Familienmitglieder:

Vorname	Geburtstag	Nationalität
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

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

☐ Gymnastik ☐ Walking ☐ Kindertanzen 1-3 ☐ Wandern ☐ Judo ☐ .....

☐ Volleyball ☐ Kinderturnen ☐ Handball ☐ Tischtennis (Nationalität nur für Tischtennis) _____

Beitragssätze – Bitte ankreuzen! –

Kinder/Jugendliche/Studenten/Azubis		☐	4,00 € monatlich
Erwachsene (Passive) nur auf Antrag		☐	5,00 € monatlich
Erwachsene (Aktive)		☐	6,50 € monatlich
Familien		☐	12,00 € monatlich
Spartenbeitrag Handball (ab E-Jugend)	zzgl.		5,00 € monatlich
Spartenbeitrag Handball (Erwachsenenbereich)	zzgl.		8,50 € 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