

TURN- UND SPORTVEREIN 1900 Sickte e.V.

Geschäftsstelle TSV 1900 Sickte e.V.

Stadtweg 7, 38173 Sickte



Tel.: 05305 / 901170 Fax: 05305 / 901171

E-Mail: info @ tsv-sickte.de

Mitgliedsnummer (Wird vom Verein vergeben)

--	--	--	--	--	--

EINTRITTSERKLÄRUNG

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TSV 1900 Sickte e.V. und erkläre, dass ich die Satzung des Vereins anerkenne. (Bei Familien, bitte für jede aufzunehmende Person eine separate Eintrittserklärung ausfüllen.)

Name:

weiblich männlich

Vorname:

Geburtsdatum:

Straße:

Nr.:

Plz / Wohnort: //

Tel.:

Fax:

E-Mail:

Mir ist bekannt, dass der Verein keine sportärztlichen Untersuchungen durchführt. Ich erkläre, dass ich / mein Sohn / meine Tochter sport gesund bin / ist. Über den Umfang der Sportversicherung bin ich informiert. Eventuelle Zusatzversicherungen schließe ich auf eigene Kosten ab.

↓ Eintrittsdatum ↓

Meine Mitgliedschaft bezieht sich auf folgende Abteilung / en (zutreffendes bitte ankreuzen)

Badminton

Gymnastik (Herren, Fr 19:00Uhr)

Tennis

Cheerleading

Gymnastik (Herren, Fr 20:00Uhr)

Turnen (Krabbelgruppe bis 3 Jahre)

Fußball

Gymnastik (Herren, So 10:00Uhr)

Turnen (Kinderturnen ab 3 Jahre)

Gymnastik (Damen, Mo 18:30Uhr)

Handball

Volleyball

Gymnastik (Damen, Mo 20:00Uhr)

Leichtathletik

Yoga (Montag 17:00 Uhr)

Gymnastik (Damen, Mi 20:00Uhr)

Tanzen (Standard / Latein)

Gymnastik (Damen, 60 plus Fr 14:00 Uhr)

passive Mitgliedschaft

Für Erwachsene: Ich bin

Schüler/in, Student/in

Wehr-/Ersatzdienstleistender

Auszubildende(r)

Erwerbsuchend

Mitglieder, die das 20. Lebensjahr erreicht haben, können nur dann eine Beitragsermäßigung beantragen, wenn sie sich noch in der Ausbildung (Schule, Studium, etc.) befinden und das 25. Lebensjahr noch nicht erreicht haben.

Diese Beitragsermäßigung muß mit Beginn des neuen Wirtschaftsjahres (01.01. j. J.) bei der Geschäftsstelle unaufgefordert beantragt werden. Ein Nachweis ist beizufügen. Dies betrifft auch die Mitglieder in der Familiengemeinschaft, d. h., bei Vorlage eines Ausbildungsnachweises (siehe oben) bleiben sie weiterhin in der Familienmitgliedschaft.

Studenten erbringen einen Nachweis (Immatrikulationsbescheinigung) bis zum 10.03./10.09. des Jahres.

Ohne entsprechenden Nachweis wird der volle Beitrag incl. eventuell zu leistendem Spartenbeitrag erhoben.

Datum

Unterschrift

(Bei Kindern und Jugendlichen, die eines Erziehungsberechtigten)

Mitgliedschaft nur mit Angaben zum SEPA-Lastschriftmandat auf Seite 2 möglich!

Unsere Bankdaten bei der Volksbank BraWo / IBAN: DE39 26991066 6128270000 / BIC: GENODEF1WOB

Ausgabe 11 / 2021

Seite 1 / 2

TURN- UND SPORTVEREIN 1900 Sickinge e.V.

Geschäftsstelle TSV 1900 Sickinge e.V.

Stadtweg 7, 38173 Sickinge



Tel.: 05305 / 901170 Fax: 05305 / 901171

E-Mail: info @ tsv-sickinge.de

SEPA - Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV-1900-Sickinge e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV-1900-Sickinge e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Die Beiträge sollen von nachfolgendem Konto abgebucht werden.
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

jährlich

halbjährlich

vierteljährlich

Meine Bankverbindung lautet Kontoinhaber:

IBAN: DE

Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name:

Vorname:

Mitgliedsnummer (Wird vom Verein vergeben)

--	--	--	--	--	--

Datenschutz

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Meine Daten werden nach meinem Austritt aus dem Verein gelöscht, soweit der Verein keine Forderungen gegen mich hat!

Datum / Unterschrift Kontoinhaber
