

Aufnahme-Antrag TSV Padingbüttel von 1921 e. V.

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied

Mitglieds.Nr. _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb-Datum: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____

Anschrift: _____

Kündigung: schriftlich an den 1. Vorsitzenden des vorgenannten Vereins, Kündigungsfrist: 6 Wochen vor Halbjahresende

Beitragsgruppen (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ Erwachsene aktiv 42,00 € jährlich ☐ Erwachsene ohne Sport 35,00 € jährlich
- ☐ Kinder und Jugend bis zum vollendeten 18. Lebensjahr 15,00 € jährlich
- ☐ Familienbeitrag (Eltern + alle Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr/ + Ehepaare) 72,00 € jährlich
- ☐ 1 Elternteil und 1 Kind bis zum vollendeten 18. Lebensjahr 50,00 € jährlich
- ☐ Schüler, Azubis, Studenten, Wehrdienst-u. Ersatzdienstleistende bis zum vollendeten 23. Lebensjahr 35,00 € jährlich

Sparte (Zutreffendes bitte ankreuzen):

- ☐ Tischtennis ☐ Aerobic/Stepp-Aerobic ☐ Damenturnen
- ☐ Yoga ☐ Fußball ☐ Kinderturnen
- ☐ Badminton ☐ Ballsport Kids ☐ Sonstiges _____

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Beiträge und die Satzung des TSV Padingbüttel v. 1921 e. V. an. Die Mitgliederverwaltung erfolgt elektronisch. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) gespeichert.

Padingbüttel, _____
Datum Unterschrift Antragsteller (bei Kindern und Jugendlichen die gesetzl. Vertreter)

Einzugsermächtigung durch SEPA-Lastschrift

Bitte wenden



Einzugsermächtigung durch SEPA-Lastschrift

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen)

BIC (8 oder 11 Stellen)Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Gläubiger-Identifikationsnummer des TSV Padingbüttel v. 1921 e. V.:

DE42ZZZ00000872310

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Einzugstermin ist der 10.04. des jeweiligen Jahres (derzeit schrittweise Umstellung auf diesen Termin). Als Mandatsreferenznummer verwenden wir Ihre Mitgliedsnummer.

Padingbüttel, _____

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

