

Beitrittserklärung

Mandatsreferenz/Mitglieds-Nr.:

Hiermit melde ich mich als Mitglied des TSV Eintracht 1891 Gudensberg e.V. an.
Ich verpflichte mich gleichzeitig, die Satzung und Ordnung des Vereines anzuerkennen.
Die Satzung kann in der Geschäftsstelle des TSV eingesehen werden.

Name: Vorname:

Wohnort: Geb. am:

Straße: Eintritt ab:

Tel.: Sparte:

(freiwillige Angabe)

Email-Adresse:

(freiwillige Angabe)

Beitrag	Jahresbeiträge	bei Eintritt innerhalb des Kalenderjahres
Erwachsene	€ 43,00	€ 4,00 monatlich
Jugendliche bis 18 J.	€ 37,00	€ 3,50 monatlich
Kinder bis 14 J.	€ 31,00	€ 3,00 monatlich

Für die Jugend-Fußball-Spielgemeinschaft wird zusätzlich ein mtl. Spartenbeitrag von € 5,00 erhoben.
Für das 4. und folgende Mitglieder einer Familie besteht Beitragsfreiheit bis zum 21. Lebensjahr.
Der Beitrag wird in 2 Raten eingezogen, jeweils 1/2 am ersten Bankarbeitstag im Juni und im Dezember eines Jahres.
Eine Kündigung ist nur zum 30.6. oder 31.12. eines Kalenderjahres möglich und muss schriftlich erfolgen.
Ich bin damit einverstanden, dass meine personenbezogenen Daten, gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes, für Vereinszwecke gespeichert und verarbeitet werden. Ich kann jederzeit vom Verein Auskunft über meine gespeicherten Daten erhalten.
Ich bin damit einverstanden, dass der Verein im Zusammenhang mit seinem Sportbetrieb sowie sonstigen satzungsgemäßen Veranstaltungen personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder im örtlichen Mitteilungsorgan sowie auf seiner Homepage veröffentlicht und dass Daten und Fotos an Print- sowie elektronische Medien übermittelt werden.

Gudensberg, den

Unterschrift :
Bei Kindern u. Jugendlichen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

An den
Turn- und Sportverein Eintracht 1891 e.V. Gudensberg, Marktplatz 1, 34281 Gudensberg
Gläubiger ID : DE 95 ZZZ 00000 228149

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Hiermit ermächtige ich den TSV Eintracht 1891 eV Gudensberg widerruflich, die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos durch Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Eintracht 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber

Vorname u. Name

Bankverbindung

IBAN:

Name der Bank :

Gudensberg, den Unterschrift Kontoinhaber.....