

AUFNAHME – ANTRAG zum Erwerb der Mitgliedschaft (je Person ist ein Antrag auszufüllen)

ANTRAGSTELLER

Frau Herr

Name

Vorname

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

Geboren

Geburts-Name

Straße

Haus-Nr.

--	--	--	--	--

PLZ

Wohnort

Telefon

E-Mail Adresse

bei Minderjährige (unter 18 Jahren) gesetzlicher Vertreter:

Wenn bereits Familienangehörige Mitglied des Vereins sind, bitte deren Namen und Verwandtschaftsverhältnis angeben

Ich möchte folgenden Abteilungen beitreten

Fußball Turnen Freizeitsport Volleyball Tanzen

Trainer, Abt.-Leiter

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

Datum (Eintrittsdatum)

Unterschrift des gesetzl. Vertreters bei Minderjährigen

Unterschrift des Antragstellers

BESONDERE HINWEISE FÜR DEN ANTRAGSTELLER

Ich nehme zur Kenntnis, dass die Mitgliedschaft erst nach Bestätigung des Vorstands, rückwirkend zum Datum des Aufnahmeantrags, beginnt. Mit der Aufnahme in den Verein erkläre ich mich ausdrücklich bereit, den Verein bei der Erfüllung seiner Aufgaben durch ehrenamtliche Mitarbeit zu unterstützen.

Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der auf dem Aufnahmeantrag enthaltenen persönlichen Daten gemäß Bundesdatenschutz, für Zwecke des Vereins, erkläre ich mich einverstanden.

Die Bestätigung des Vorstands erfolgt innerhalb 2 Monaten nach Eingang des Antrags beim Verein (Mitgliederverwaltung). Der Bestätigung liegt die Vereinssatzung bei. Die Vereinssatzung kann vorab im TSV Sportheim eingesehen werden.

Die Mitglieder des Vereins sind gegen Sportunfälle versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Beitrag bezahlt ist

Mitgliederverwaltung:

Burgstraße 3
72636 Linsenhofen
Telefon: 07025-911723
info@tsv-linsenhofen.de

Ansprechpartnerin: Daniela Hübsch-Dolde

Interne Vermerke

SEPA-Nr.: Mitglieds Nr.:

Geschäftsstelle:

Burgstraße 3
72636 Linsenhofen
Telefon: 07025-911723
geschaeftsstelle@tsv-linsenhofen.de

Ansprechpartnerin: Daniela Hübsch-Dolde

Mitglied ab:

Daten erfasst am:

Mitgliedsbeiträge ab 01.01.2016

1. Kinder u. Jugendliche bis 18 Jahre	€	30,--
2. Mitglieder über 18 Jahre	€	60,--
3. Ehepaare	€	85,--
4. Familie (Eltern u. alle Kinder bis 18 Jahre)	€	95,--
5. Mutter u. Kind (Kind bis 4,5 Jahre inklusiv danach Selbstzahler)	€	60,--
6. Rentner passiv	€	30,--

Sonderbeitrag nur auf Antrag und Bescheinigung

7. Schüler , Lehrlinge , Studenten	€	30,--
8. Rentner passiv	€	30,--

Gebührenordnung :

- Die Beitragspflicht beginnt mit dem 01. des Quartals, in dem die Mitgliedschaft beantragt wurde.
- Mitglieder, die im abgelaufenen Jahr das 18. Lebensjahr vollendet haben und noch Schüler, Lehrlinge oder Studenten sind, erhalten auf Antrag und Nachweis den ermäßigten Beitrag. Der Schriftliche Antrag muss jedoch bis 20.01 für das laufende Jahr bei der Mitgliederverwaltung eingereicht werden.
- Passive Mitglieder im Rentenalter erhalten ebenfalls auf **schriftlichen** Antrag bei der Mitgliederverwaltung den ermäßigten Beitrag.
- Ehrenmitglieder sind vom Mitgliedsbeitrag befreit.
- Die Beendigung der Mitgliedschaft erfolgt zum Ende des laufenden Kalenderjahres mit der schriftlichen Kündigung beim Vorstand bez. der Mitgliederverwaltung.

Sonstiges :

- Bitte informieren Sie die Mitgliederverwaltung, wenn sich Ihre Konto-Nr., Adresse oder Ihr Name ändert.
- **Familienmitgliedschaft.**
Bitte beachten Sie, dass nur die Familienmitglieder Mitglied im Verein sind, die namentlich gemeldet wurden.
- In dem Jahr, in dem ein Familienmitglied 19 Jahre alt wird, gehört dieses Mitglied nicht mehr zur Familienmitgliedschaft. Es wird der Beitrag für Mitglieder über 18 Jahre erhoben. Wird keine weitere Mitgliedschaft gewünscht, so muss gemäß der Satzung schriftlich gekündigt werden.

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

Schüler.- u. Rentnerbefreiung **nur** mit Nachweis

Mitgliederverwaltung:

Burgstraße 3
72636 Linsenhofen
Telefon: 07025-911723
info@tsv-linsenhofen.de

Ansprechpartnerin: Daniela Hübsch-Dolde

Interne Vermerke

SEPA-Nr.: Mitglieds Nr.:

Geschäftsstelle:

Burgstraße 3
72636 Linsenhofen
Telefon: 07025-911723
geschaeftsstelle@tsv-linsenhofen.de

Ansprechpartnerin: Daniela Hübsch-Dolde

Mitglied ab:

Daten erfasst am:

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE04ZZZ00000399828

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den TSV Linsenhofen 1901 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Linsenhofen 1901 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung

<input type="text"/>					<input type="text"/>														
Name					Vorname														
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
Straße										Haus-Nr.									
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>														
PLZ					Wohnort														
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
IBAN																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
BIC																			
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>									
Datum										Ort									
<input type="text"/>										<input type="text"/>									
Unterschrift Kontoinhaber										Name des Kontoinhabers in Druckschrift									

Mitgliederverwaltung:

Burgstraße 3
72636 Linsenhofen
Telefon: 07025-911723
info@tsv-linsenhofen.de

Ansprechpartnerin: Daniela Hübsch-Dolde

Interne Vermerke

SEPA-Nr.: Mitglieds Nr.:

Geschäftsstelle:

Burgstraße 3
72636 Linsenhofen
Telefon: 07025-911723
geschaeftsstelle@tsv-linsenhofen.de

Ansprechpartnerin: Daniela Hübsch-Dolde

Mitglied ab:

Daten erfasst am: