

Turn – und Sportverein Kirchlinteln e.V.

Beitrittserklärung

Ich / Wir beantrage(n) die Mitgliedschaft zum: _____

Name _____
Vorname _____
Straße und Hausnr. _____
PLZ und Wohnort _____
Geburtsdatum _____
Telefon-Nr. _____
Email _____

- Badminton
- Basketball
- Handball
- Volleyball
- Karate
- Tennis
- Lauffreß
- Leichtathletik
- Turnen/Gymnastik
- _____

Weitere Familienmitglieder:

	<u>Name, Vorname</u>	<u>Geb,-Datum</u>	<u>Sportart</u>
1.	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____

(Sportarten bitte ankreuzen)

Bei Eintritt eines Minderjährigen, bitte gesetzliche Vertreter angeben:

Ist ein Familienmitglied bereits Mitglied? (Welches?)

Bemerkung/Wunsch

Bitte kennzeichnen Sie den/die für Sie gültigen Beitrag/Beiträge mit einem Kreuz

	Halbjährlich	Jährlich
Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre	<input type="radio"/> 22,50 €	<input type="radio"/> 45,00 €
Erwachsene	<input type="radio"/> 38,00 €	<input type="radio"/> 76,00 €
Senioren (ab 60 Jahre)	<input type="radio"/> 30,00 €	<input type="radio"/> 60,00 €
Passives Mitglied	<input type="radio"/> 24,00 €	<input type="radio"/> 48,00 €
Familienbeitrag (mit Kinder unter 18 Jahre)	<input type="radio"/> 82,50 €	<input type="radio"/> 165,00 €
Student / Azubi / Berufsschüler o. Ä.	<input type="radio"/> 30,00 €	<input type="radio"/> 60,00 €
Gebühr für Kurs _____	<input type="radio"/> _____	von _____ bis _____

Zur **Tennis- /und Karateanmeldung** kommen folgende Zusatzbeiträge dazu:

Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre jährlich 25,00 €
Erwachsene jährlich 40,00 €
Familienbeitrag jährlich 100,00 €

Ich / Wir zahlen per Einzug halbjährlich jährlich
Bitte umseitiges SEPA-Lastschriftmandat ausfüllen!

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____ Unterschrift: _____

Dieses Formular bitte beim Übungs-/Spartenleiter oder der Geschäftsstelle abgeben.

Turn – und Sportverein Kirchlinteln e.V.

SEPA-Lastschriftmandat - Wiederkehrende Zahlung

TSV Kirchlinteln

Gläubiger-Identifikationsnummer:

Geschäftsstelle

DE39ZZZ00000897002

Angelika Wuschisch-Gerrietzen
Kornblumenweg 23
27308 Kirchlinteln

Mandatsreferenz-Nr.

Mitgliedsnummer

Ich/Wir ermächtige(n) den TSV Kirchlinteln, Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Kirchlinteln auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unseren Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber / Zahler: (Felder bitte ausfüllen)

Vorname und Name _____

Straße und Haus-Nr. _____

PLZ und Wohnort _____

IBAN: DE __ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Kreditinstitut: _____ BIC: _____

_____, den _____ Unterschrift: _____
(Ort) (Datum)

Mandat wird erteilt für anliegende Beitrittserklärung (bitte ankreuzen)

Mandat wird erteilt für das/die nachfolgend aufgeführten TSV Mitglied(er)

	<u>Name, Vorname</u>	<u>Anschrift</u>
1.	_____	_____
2.	_____	_____
3.	_____	_____
4.	_____	_____
5.	_____	_____

(Hier nur ausfüllen wenn die Namen abweichend von der Beitrittserklärung sind)

Dieses Formular bitte beim Übungs-/Spartenleiter oder der Geschäftsstelle abgeben.