

Turn- und Sportverein 1848 Gaildorf e.V.



FUSSBALL -TURNEN -TISCHTENNIS - SKI - SCHWIMMEN - VOLLEYBALL - BADMINTON - GESUNDHEITSSPORT

AUFNAHMEANTRAG mit Wirkung vom:.....

Antragsteller :

Name:..... Vorname:..... Geb.Datum:.....

Wohnort:..... Straße:.....

Tel.:..... Abteilung:.....

Familienmitgliedschaft weiterhin für:

Ehegatte:..... Geb.Datum:..... Abt.:.....

Kind:..... Geb.Datum:..... Abt.:.....

Kind:..... Geb.Datum:..... Abt.:.....

Kind:..... Geb.Datum:..... Abt.:.....

Kind:..... Geb.Datum:..... Abt.:.....

Jahresbeiträge

Kinder / Jugendliche bis 14 Jahre € 29

Jugendliche ab 15 bis Ende Ausbildg./Studium/soz.Dienst € 39

Einzelmitglied ab 18 Jahre € 69

- Schwerbeschädigte (ab 50%) € 32

- Seniorenbeitrag ab 65 Jahre € 52

Ehepaar bis 65 Jahre € 84

Ehepaar ab 65 Jahre (beide) € 74

Familie mit ... Kindern bis 18 Jahre € 98

Zutreffendes bitte ankreuzen!

Datum:..... Antragsteller:.....

(bei Jugendlichen gesetzl. Vertreter)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats:

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

TSV 1848 Gaildorf e. V., Theresientaler Straße 15, 74405 Gaildorf

Gläubiger ID Nr.: DE28ZZZ00000085310

Mandatsreferenz: _____ (vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

SEPA Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtig/n den o. g. Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschriften einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Die SEPA-Vorabinformation erfolgt spätestens 2 Tage vor dem Fälligkeitsdatum. Fällt der angekündigte Fälligkeitstermin der zu zahlenden Beiträge auf ein Wochenende oder einen Feiertag, werden wir den nächsten Geschäftstag als Fälligkeitstag wählen.

Datenschutzhinweis:

Die Vereinssatzung erkenne/n ich/wir in ihrer gültigen Form an. Mit Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner/unserer Daten gemäß DSGVO zum Zweck des Vereins bin ich/sind wir einverstanden. Die Satzung sowie die Datenschutzrichtlinien (DSGVO) des TSV Gaildorf 1848 e. V. können sie auf unserer Homepage www.tsv-gaildorf.de einsehen.

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen/Kontoinhaber:

.....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE.....

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):

Ort, Datum, Unterschrift

(Kontoinhaber, bei Minderjährigen Unterschrift der/des gesetzl. Vertreters)