

Eintrittserklärung

Gläubiger-ID TSV-Gestorf: DE72TSV00000325854
Gläubiger-ID Sparte Tennis: DE72TEN00000325854



- Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Verein
- Ich bin bereits Mitglied (Mitglieds-Nr., sofern bekannt) und es gibt Veränderungen
- Zusätzlich möchte ich in die Sparte Tennis aufgenommen werden

* Pflichtangaben

Name *

Vorname *

Geb.-Datum *

Str. / Nr. *

PLZ, Ort * OT

Telefon

Mail

Folgende Familienangehörige sollen ebenfalls mit aufgenommen werden:

Name * <input type="text"/>	Name * <input type="text"/>
Vorname * <input type="text"/>	Vorname * <input type="text"/>
Geb.-Datum * <input type="text"/>	Geb.-Datum * <input type="text"/>
Name * <input type="text"/>	Name * <input type="text"/>
Vorname * <input type="text"/>	Vorname * <input type="text"/>
Geb.-Datum * <input type="text"/>	Geb.-Datum * <input type="text"/>

**Es gilt die zurzeit gültige Fassung der Satzung des Turn- und Sportverein Gestorf von 1945 e.V.
Die Kündigungsfrist beträgt einen Monat zum Halbjahresende. Für Mitglieder der Sparte Tennis beträgt die Kündigungsfrist einen Monat zum Jahresende.**

Mitgliedbeiträge TSV-Gestorf:

Erwachsene	8,25 EUR/Monat
Kinder u. Jugendliche	6,00 EUR/Monat
Familien (mind. 3 Personen)	16,50 EUR/Monat
Passiv	4,00 EUR/Monat

Zusätzlicher Jahresbeitrag Sparte Tennis:

Erwachsene	90,00 EUR/Jahr
Kinder u. Jugendliche	45,00 EUR/Jahr
Familien	210,00 EUR/Jahr

Der Lastschrifteinzug der Mitgliedsbeiträge für den TSV-Gestorf erfolgt halbjährlich. Der Einzug des Jahresbeitrages für die Sparte Tennis erfolgt separat i.d.R. zum ersten Bankarbeitstag im März eines Jahres.

Unterschrift (bei Minderjährigen muss ein Erziehungsberechtigter unterschreiben)

Version 01-2017

Datum

Bitte nicht vergessen, auf der Rückseite das SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen !

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-ID TSV-Gestorf: DE72TSV00000325854
Gläubiger-ID Sparte Tennis: DE72TEN00000325854

Angaben zum Kontoinhaber:

Name

Vorname

Str. / Nr.

PLZ, Ort OT

Das SEPA-Mandat gilt (auch) für folgende Mitgliedschaften (abweichend vom Kontoinhaber)

Name <input type="text"/>	Name <input type="text"/>
Vorname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>
Name <input type="text"/>	Name <input type="text"/>
Vorname <input type="text"/>	Vorname <input type="text"/>

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Ich/Wir ermächtige/n den Turn- und Sportverein Gestorf von 1945 e.V. (TSV Gestorf e.V.), die zur Begleichung der jeweils fälligen Mitgliedsbeiträge und Rechnungen für mich und meine Familienangehörigen sowie alle weiteren zahlungspflichtigen Leistungen, die Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Gestorf e.V. 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.

IBAN

BIC

Bank

Datum Unterschrift(en)

Interne Bearbeitungsvermerke:

Eingegangen am:	<input type="text"/>
Sparte:	<input type="text"/>
Im Vorstand beraten am:	<input type="text"/>
In EDV erfasst am:	<input type="text"/>
Primäre Mitgliednr.	<input type="text"/>
NZ:	<input type="text"/>