Aufnahmeantrag TSV Immenrode e.V.

TSV Immenrode e.V., Weißer Weg 28, 38690 Goslar OT Immenrode
Gläubiger ID: DE28ZZZ00000493292

Nr.	Name	Vorname	Geb.-Datum	Straße Nr.	PLZ/Wohnort	Sport-Nr.
1						
2						
3						

1	Fußball-Senioren	Herren						
2	Fußball-Junioren	Kinder	Jugendliche					
3	Leichtathletik	Kinder	Jugendliche					
4	Tischtennis	Jugend	Herren					
5	Dance/Gym	Kinder	Jugendliche					
6	Gymnastik	Frauenfitness	Kinderfitness	Seniorenfitness	Eltern-Kind	Gesundheitssport		
7	Volleyball	Jugendliche	Erwachsene					
8	Tanzsport	Paare						
9	Faustball	Jugendliche	Erwachsene					

* Gesundheitssport und Tanzsport mit Sonderbeiträgen, die von der Sportleitung erhoben werden.

Nach der Beitragsordnung beträgt der Beitrag und die Aufnahmegebühr zurzeit:

Erwachsener	Kind oder Jugendlicher	Familie
Je Aufnahmeantrag wird eine einmalige Aufnahmegebühr von 10,00 € erhoben.		
85,00 € (42,50 €*)	**60,00 € (30,00 €*)**	**185,00 € (92,50 €*)**

(* Gilt bei Eintritt ab dem 01.Juli des Eintrittsjahres) ☐ Ich beantrage die Zahlung des Beitrags in zwei Raten

Wichtige Hinweise:

1. Mit dem Vereinseintritt sind Satzung, Ordnungen und Richtlinien des Vereins für mich verbindlich. Die Regelungen sind im Internet unter www.tsv-immenrode.de veröffentlicht.
2. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten im EDV-Vereinsprogramm erfasst werden.
3. Ich hafte auch für die Beiträge meines Kindes nach Vollendung des 18. Lebensjahres.
4. Der Vereinsaustritt muss spätestens sechs Wochen vor dem 31.12. eines Jahres schriftlich erklärt werden.
5. Für Beitragsmahnungen und Vollstreckungen werden die Kosten nach der Beitragsordnung erhoben.
6. Ich verpflichte mich, Änderungen der Bankverbindung und des Wohnorts unverzüglich mitzuteilen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Immenrode e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Immenrode e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen beginnend mit dem Belastungsdatum die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

MANDATSREFERENZ: TSV Mitgliedsnummer

IBAN: D E

BIC:

Bitte in Druckbuchstaben!

Name:	
Vorname:	
E-Mail:	
Telefon:	

Datum und Unterschrift
Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter

Co-Vorsitzender: Peter Faeseler, Claustorwall 30, 38640 Goslar
Bankverbindung: Volksbank Nordharz e.G., BIC: GENODEF1VNH IBAN: DE94268900197005325100
EMail: info@tsv-immenrode.de
02/2018