



# Aufnahmeantrag TSV Immenrode e.V.

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

Nr.	Name	Vorname	Geb.-Datum	Straße Nr.	PLZ/Wohnort	Sport-Nr.
1						
2						
3						
1	Fußball	Damen	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	Männerfitness	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:

- Mit dem Vereinseintritt sind Satzung, Ordnungen und Richtlinien des Vereins für mich verbindlich. Die Regelungen sind im Internet unter [www.tsv-immenrode.de](http://www.tsv-immenrode.de) veröffentlicht.
- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Daten im EDV-Vereinsprogramm erfasst werden.
- Ich hafter auch für die Beiträge meines Kindes nach Vollendung des 18. Lebensjahres.
- Der Vereinsaustritt muss spätestens sechs Wochen vor dem 31.12. eines Jahres schriftlich erklärt werden.
- Für Beitragsmahnungen und Vollstreckungen werden die Kosten nach der Beitragsordnung erhoben.
- 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!

Datum und Unterschrift Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter	Name:	
	Vorname:	
	E-Mail:	
	Telefon:	

**Vorsitzende:** Sabine Schenk, Große Kampstr. 34b, 38690 Goslar

**Bankverbindung:** Volksbank Nordharz e.G., BIC: GENODEF1VNH IBAN: DE94268900197005325100

**E-Mail:** schenk\_sabine@t-online.de

01/2014