



Mitgliedsantrag

Änderungen (für vorh. Mitgliedschaft)

Angaben zum Mitglied

Name: _____ Telefon: _____

Vorname: _____ Mobiltelefon: _____

Straße, Hausnummer: _____ **Email:** _____

PLZ Wohnort _____ Schüler/Student/Auszubildender/Ermäßigung:

Geburtsdatum: _____ Eintritt zum: _____

Einzelmitgliedschaft

Familienmitgliedschaft Bitte alle Familienmitglieder mit Namen, Geburtsdatum u. Sportart auflühren

Gewählte Sportkurse bitte hier eintragen:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den TSV von 1864 Schleswig e.V. Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinsatzung in der jeweils gültigen Fassung an. Ich nehme zur Kenntnis, dass der Austritt nur schriftlich zum Ende des Kalendervierteljahres unter Einhaltung einer Frist von 1 Monat zulässig ist. Der Erziehungsberechtigte verpflichtet sich mit seiner Unterschrift selbstschuldnerisch zur Bezahlung der Mitgliedsbeiträge für den Minderjährigen. Eine einmalige Aufnahmegebühr wird mit dem ersten Beitrag fällig.

Ort, Datum:

Unterschrift Mitglied/gesetzlicher Vertreter:

Die Informationspflichten gem. Artikel 13 und 14 DSGVO habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum:

Unterschrift Mitglied/gesetzlicher Vertreter:



Geschäftsstelle
Bellmannstraße 30 - 24837 Schleswig

Telefon (04621) 23847
Telefax (04621) 988386

www.tsvschleswig.de
info@tsvschleswig.de

Nord-Ostsee Sparkasse
BLZ 217 500 00 - Konto 42 579
IBAN DE 61 2175 0000 00000 42579
BIC NOLADE21NOS

BITTE AUCH DIE RÜCKSEITE AUSFÜLLEN!

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV von 1864 Schleswig e.V., die von mir zu entrichteten Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV von 1864 Schleswig e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Gläubigeridentifikationsnummer
DE91ZZZ00000357522

Intern, von TSV SL auszufüllen:

Mandatsreferenz:

Zahler/Kontoinhaber (Name und Anschrift, wenn abweichend von Seite 1):

IBAN des Zahlungspflichtigen: (max 22 Stellen)

BIC:

Ort, Datum:

Unterschrift Mitglied/gesetzlicher Vertreter:

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift eines Erziehungsberechtigten/ges. Vertreters.)

Unterschrift des Kontoinhabers (falls abweichend):

monatliche Beiträge sowie Aufnahmegebühren ab dem **01.April 2019**

<input type="checkbox"/>	Erwachsene	16,50 €	<input type="checkbox"/>	Aufnahmegebühr Erwachsene	16,50 €
<input type="checkbox"/>	Kinder/Jugendliche bis 18 J.	10,00 €	<input type="checkbox"/>	Aufnahmegebühr Kinder/Jug.	10,00 €
<input type="checkbox"/>	Familienmitgliedschaft (Eltern mit Kindern bis 18 Jahre im selben Haushalt lebend).				26,00 €
<input type="checkbox"/>	Ermäßigter Beitrag für Schüler/Studenten/Auszubildende (Bescheinigung ab 18 J.)				10,00 €
<input type="checkbox"/>	Zusatzbeitrag Schwimmen	6,00 €	<input type="checkbox"/>	Zusatzbeitrag Präventiv Herz	1,00 €
<input type="checkbox"/>	Zusatzbeitrag Wettkampfschw.	7,00 €	<input type="checkbox"/>	Zusatzbeitrag Basketball Erw.	5,00 €
<input type="checkbox"/>	Zusatzbeitrag Aqua-Fitness	6,00 €	<input type="checkbox"/>	Zusatzbeitrag Basketball Jugend.	2,00 €
			<input type="checkbox"/>	Zusatzbeitrag Leistungsturnen	5,00 €

Zahlungsweise: vierteljährlich, die Aufnahmegebühr ist mit der ersten Zahlung fällig.

Lastschrifteinzug erfolgt vierteljährlich zum 1.1./1.4./1.7./1.10. des Jahres.

Intern, von TSV SL auszufüllen:

Beitrag:

ZB:

Mitgliedsnummer:

Einmalbeitrag:

AG:



Geschäftsstelle
Bellmannstraße 30 - 24837 Schleswig

Telefon (04621) 23847
Telefax (04621) 988386

www.tsvschleswig.de
info@tsvschleswig.de

Nord-Ostsee Sparkasse
BLZ 217 500 00 - Konto 42 579
IBAN DE 61 2175 0000 00000 42579
BIC NOLADE21NOS