



TURN- UND SPORTVEREIN HEININGEN 1892 E.V.

Aufnahmeantrag zum TSV Heiningen 1892 e.V.

Bitte füllen Sie für jedes Familienmitglied einen separaten Antrag (inkl. SEPA-Mandat) aus!

Hiermit beantrage ich gemäß der gültigen Vereinssatzung und Beitragsordnung die Mitgliedschaft zum TSV Heiningen 1892 e.V.

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Telefon: _____

Straße: _____ E-Mail: _____

PLZ/Wohnort: _____ Beruf: _____

Art der Mitgliedschaft:

- Einzel
- Familie
- Ehepaar ohne Kinder

Gewünschte Abteilung:

- Handball
- Judo / Jiu Jitsu
- Leichtathletik
- Tischtennis
- Turnen / Kursprogramm
- Gerätturnen

Sind Mitglieder Ihrer Familie bereits Mitglied im TSV Heiningen, entfällt die Aufnahmegebühr. Bitte führen Sie diese Familienmitglieder auf der Rückseite auf.

Der Mitgliedsbeitrag wird von mir für die oben genannte Person bis auf Widerruf bezahlt. Mit der Übertragung der obigen Daten auf Datenträger und der Weitergabe an den Landessportbund bzw. der Fachsportverbände bin ich einverstanden. Dies gilt auch für die Veröffentlichung von Bildern der oben genannten Person im Rahmen von Presseberichten über sportliche und Vereinsveranstaltungen in den örtlichen Medien und auf der Webseite des Vereins und seiner Abteilungen.

Bei Aufnahmeantrag von Minderjährigen durch gesetzliche Vertreter: Mir ist bekannt, dass in dem Falle, in dem dieser Aufnahmeantrag nicht von allen gesetzlichen Vertretern des/der Minderjährigen unterschrieben wird, der TSV Heiningen davon ausgeht, dass der Aufnahmeantrag mit Wollen und im Auftrag aller gesetzlichen Vertreter des/der Minderjährigen erfolgt.

Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Eine rückwirkende Kündigung der Mitgliedschaft ist nicht möglich.

Datum

.....
Unterschrift des Antragsstellers bzw. der gesetzlichen Vertreter. Mit
Unterschrift erkennt der Kontoinhaber die aktuell gültige Beitragsordnung an.

SEPA-Lastschriftmandat

TSV Heiningen 1892 e.V., Kurzländstr. 5, 73092 Heiningen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE88TSV00000293071**

Mandatsreferenz: Ihre Mandatsreferenz wird Ihnen separat mitgeteilt.

Ich ermächtige den TSV Heiningen 1892 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Heiningen 1892 e.V. auf mein Konto 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.

Zahlungsart: **Wiederkehrende Zahlung**

Daten des Kontoinhabers

Name, Vorname: _____ Straße, Nr.: _____

E-Mail.: _____ PLZ, Ort : _____

Kreditinstitut

IBAN: DE | | | | |

Datum _____ Unterschrift Kontoinhaber:

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für das Vereinsmitglied:
(Nur angeben, falls Kontoinhaber nicht mit Vereinsmitglied identisch ist)

