

TSV Grebendorf 1907 e.V.

Siedlungsstraße 12
37276 Meinhard



Aufnahmeantrag

Antrag auf die Aufnahme in den TSV Grebendorf 1907 e.V. als Mitglied in der / den

Abteilung/en: _____

Name:		Vorname:	
Geburtsdatum		Mitglied.-Nr. (wird vom Verein eingesetzt)	
Straße		PLZ/Wohnort	
Tel./Fax		E-Mail	

Sind bereits andere Familienmitglieder Mitglied im TSV Grebendorf 1907 e. V. Ja / nein

Der Mitgliedsbeitrag beträgt seit dem 01.01.2004 (lt. Beschluss der Mitgliederversammlung vom 26.03.2004):

Für Erwachsene	15,00 Euro jährlich	Familienbeitrag	30,00 Euro jährlich
Für Kinder und Jugendliche	9,00 Euro jährlich	Für Ehepartner	12,00 Euro jährlich

Als Mitglied können Sie alle Sportangebote des TSV Grebendorf 1907 e. V. nutzen. Der Mitgliedsbeitrag ist ab dem 1. des Monats zu zahlen, in dem die Aufnahme beantragt wird. Für den Fall des Austritts aus unserem Verein weisen wir darauf hin, dass dieser nach § 5 Abs. 5a der Satzung nur schriftlich zum Ende eines Kalenderjahres zulässig und spätestens sechs Wochen zuvor dem Vorstand gegenüber zu erklären ist. Zum 31.12. endet in diesem Fall auch die Beitragspflicht.

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und eventuelle Zusatzbeiträge des TSV Grebendorf 1907 e. V. sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann beim geschäftsführenden Vorstand jederzeit abgeholt werden oder unter www.tsv07-grebendorf.de heruntergeladen werden.

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung sowie Veröffentlichung von Bildern und Namen meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten. Im Zusammenhang mit seinem Sportbetrieb sowie sonstigen satzungsgemäßen Veranstaltungen veröffentlicht der Verein personenbezogene Daten und Fotos seiner Mitglieder in seiner Vereinszeitschrift, dem Vereinsschaukasten sowie auf seiner Homepage und übermittelt Daten und Fotos zur Veröffentlichung an Print- und Telemedien sowie elektronische Medien. Damit bin ich ebenfalls einverstanden.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist die Unterschrift der gesetzlichen Vertreter unter dem nächsten Absatz erforderlich)

Aufnahme Minderjähriger: Wir geben unsere Zustimmung als gesetzliche Vertreter zur Aufnahme in den Verein und haften diesem gegenüber für die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages. Sofern diese Unterschrift von nur einer Person geleistet wird, bestätigt diese ausdrücklich, dass Alleinvertretungsberechtigung besteht.

Unterschrift (en)

Erteilung einer Einzugsermächtigung
und eines SEPA-Lastschriftmandats

Sparkasse Werra-Meißner

Name des Zahlungsempfängers:

Turn- und Sportverein Grebendorf 1907 e. V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Siedlungstraße 12

Postleitzahl und Ort:

37276 Meinhard

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE86ZZZ00000028976

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mitglieds-Nr.

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TSV Grebendorf 1907 e. V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den TSV Grebendorf 1907 e. V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TSV Grebendorf 1907 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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

DE _____

BIC (8 oder 11 Stellen):

DE _____

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ)

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):