



Name: _____
Vorname: _____
Straße: _____
PLZ Ort: _____
Geschlecht: w ☐/m ☐/d ☐ , geb.: _____
(bitte ankreuzen)
Telefon: _____
Mobil: _____
E-Mail: _____

TSV Emmelshausen e. V.

Geschäftsführer

Römerstraße 23

56281 Emmelshausen

email: info@tsvemmelshausen.de

Homepage: www.tsvemmelshausen.de

Beantragung der Mitgliedschaft im TSV Emmelshausen e. V.

Beitritt zum: 01. __. 2__

Abteilungszugehörigkeit:

(mehrfach Nennung möglich. Bitte ankreuzen):

(BM) Badminton	_____	(BB) Basketball	_____
(DG) Damen-Gymnastik	_____	(FB) Fußball	_____
(HG) Herren-Gymnastik	_____	(HZ) Herzgruppe	_____
(KT) Kinderturnen	_____	(LA) Leichtathletik	_____
(TT) Tischtennis	_____	(VB) Volleyball	_____

Folgende Familienangehörige beantragen ebenfalls die Mitgliedschaft, bzw. sind bereits Vereinsmitglied:

	Ehepartner	1. Kind	2. Kind	3. Kind	4. Kind
Name:	_____	_____	_____	_____	_____
Vorname:	_____	_____	_____	_____	_____
Geb. Datum:	_____	_____	_____	_____	_____
Geschlecht:	w ☐ m ☐	w ☐ m ☐	w ☐ m ☐	w ☐ m ☐	w ☐ m ☐
(bitte ankreuzen)					
Abteilung:	_____	_____	_____	_____	_____
Aktiv/Passiv:	_____	_____	_____	_____	_____

Die umseitigen Aufnahme- und Beitragsbedingungen wurden zur Kenntnis genommen und akzeptiert.

Ort: _____

Datum: _____

Unterschrift: _____

Unterschrift: _____

(bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)

Bearbeitungsvermerke TSV intern

Abteilungsleiter: _____

Eingeleitet am: _____

Erfasst am: _____

Mitgliedsnummer: _____

Aufnahme und Beitragsbedingungen

1. Mit der Beantragung der Mitgliedschaft im TSV Emmelshausen e.V. wird die jeweils gültige Satzung des Vereins anerkannt. Sie wird auf Wunsch ausgehändigt, oder kann im Internet unter www.tsvemmelshausen.de eingesehen werden.
2. Im Rahmen der Vereinsverwaltung werden meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet. (§ 26 BDSG)
3. Folgende Beitragssätze wurden von der Mitgliederversammlung mit Wirkung vom 01.01.2018 beschlossen:

	monatlich	halbjährlich	jährlich
a. Kinder/Jugendliche (unter 18 Jahre)	5,-- €	30,-- €	60,-- €
b. Erwachsene (ab 18 Jahre)	8,-- €	48,-- €	96,-- €
c. Familienbeitrag (max. 2 Ehepartner oder Lebenspartner, die in häuslicher Gemeinschaft leben, einschl. aller Kinder und Jugendlicher unter 18 Jahren)	15,-- €	90,-- €	180,-- €

4. Der Beitrag wird halbjährlich ☐ oder jährlich ☐ erhoben und ist im Voraus fällig. Er wird per **SEPA-Basislastschrift** eingezogen. (Bitte zutreffendes ankreuzen)
5. Mitglieder, die erstmalig zur Beitragszahlung verpflichtet werden, zahlen mit Beginn des Monats, in dem die Mitgliedschaft begründet wird.
6. Die Ermächtigung des **SEPA-Lastschriftverfahrens** kann vom Mitglied jederzeit widerrufen werden. Es gelten die banküblichen Verfahrensregeln.
7. Sollte das Konto des Zahlungspflichtigen die erforderliche Deckung nicht aufweisen, besteht seitens des kontoführenden Bankinstituts (s. u.) keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.
8. Bei Lastschriftrückgaben wird eine Kostenpauschale in Höhe von zehn Euro (10,-- €) berechnet. Diese geht zu Lasten des Mitgliedes.
9. Für die Beiträge Minderjähriger haften die gesetzlichen Vertreter.
10. Eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft kann schriftlich oder per Mail zum Ende des laufenden Geschäftshalbjahres (30.06. und 31.12.) mit einer Frist von einem Monat gegenüber dem Geschäftsführer oder dem 1. Vorsitzenden erfolgen.
11. Das **SEPA-Lastschriftmandat** ist Bestandteil dieses Antrages

SEPA-Basis-Lastschriftmandat

TSV Emmelshausen e.V., Römerstraße 23, 56281 Emmelshausen

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE25ZZZ00000097004**

Mandatsreferenz:

SEPA-Lastschriftmandat

Wiederkehrende Zahlung

Ich/wir ermächtige(n) den TSV Emmelshausen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Emmelshausen 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 Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort

Straße und Hausnummer

Kreditinstitut (Name und BIC)

DE

IBAN

Ort, Datum:

Unterschrift des Kontoinhabers: