



Turn- und Sportverein v. 1912 e.V. Eixe

Gläubigeridentifikationsnummer DE09ZZZ00000087495
Mandatsreferenz WIRD SEPARAT MITGETEILT

1. Vorsitzender
Ralf Lüders
Im Neuen Lande 9, 31228 Peine
Tel. 05171-929234
Stand: Februar 2017
Sporthaus Eixe,
05171-21521

homepage: www.tsv-eixe.de

Aufnahmeantrag

MITGLIEDS-NR :

Formular bitte deutlich ausfüllen und entsprechend ankreuzen!!!

ABTEILUNGEN:

Fußball (fu) Gymnastik (gy)
Tischtennis (tt) Zumba (zu)

BEITRÄGE:

/ MONATLICH

(= per Lastschrift ¼-jährlich zu zahlen)

Kinder und Jugendl*.: / **5,00 Euro** (= 15,00 Euro)
Erwachsene: / **8,00 Euro** (= 24,00 Euro)
Ehepaare: / **12,20 Euro** (= 36,60 Euro)
Familien: / **15,00 Euro** (= 45,00 Euro)

*Jugendliche sind alle Mitglieder unter 18 Jahren sowie Schüler, Studenten, Azubis, Teilnehmer FSJ und BFD bis max. 27 Jahren **gegen eine entsprechende Bescheinigung.**

Eintrittserklärung des Antragstellers:

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

E-Mail

Straße

PLZ, Ort

Telefonnummer:

Eintrittsdatum:

Hiermit erkläre ich den **Eintritt in den TSV Eixe für folgende Personen (+Familienangehörige / Kinder):**

1. **Antragsteller:** (ggf. streichen) Abteilung: ___ weibl. männl. akt. pas.
2. **Vorname:** _____ Geburtsdatum: _____ Abteilung: ___ weibl. männl. akt. pas.
3. **Vorname:** _____ Geburtsdatum: _____ Abteilung: ___ weibl. männl. akt. pas.
4. **Vorname:** _____ Geburtsdatum: _____ Abteilung: ___ weibl. männl. akt. pas.

Ist ein Familienangehöriger schon Mitglied im TSV Eixe? Wenn ja, bitte Name und Vorname angeben:

Die Satzung und Ordnungen des TSV Eixe e.V. (in der Geschäftsstelle einzusehen!) erkenne ich durch Unterschrift an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Weiterhin bescheinige ich, dass die o.g. Personen meines Erachtens körperlich gesund sind, so dass keine Bedenken bestehen, Sport zu treiben. Bei minderjährigen oder geschäftsunfähigen Mitgliedern haften deren gesetzliche Vertreter als Gesamtschuldner für deren Beitragspflichten.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift:

BITTE AUSFÜLLEN !

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TSV Eixe, den Mitgliedsbeitrag vierteljährlich mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV Eixe 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.

Bei Kündigung erlischt die Einzugsermächtigung für den Mitgliedsbeitrag automatisch. (Kündigungsfrist 2 Monate zum 30.06. bzw. 31.12. jeden Jahres schriftlich beim 1. Vorsitzenden)

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN: DE _ _ _ _ _ / _ _ _

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift des Kontoinhabers:

Bankverbindungen :
Kreissparkasse Peine
Volksbank BraWO

BIC
NOLADE21PEI
GENODEF1WOB

IBAN
DE81 2525 0001 0026 1827 74
DE39 2699 1066 7204 0000 00