

Mitgliedsantrag

TurnSportVerein Roßtal e.V.
 Buchschwabacher Straße 32 – 90574 Roßtal



	Mitglied 1 <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Mitglied 2 <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Mitglied 3 <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Mitglied 4 <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Name				
Vorname				
Geb.-Dat				
Sportart	<input type="checkbox"/> Turnen <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Ballett <input type="checkbox"/> Klettern <input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Tischtennis <input type="checkbox"/> Sonstiges.....	<input type="checkbox"/> Turnen <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Ballett <input type="checkbox"/> Klettern <input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Tischtennis <input type="checkbox"/> Sonstiges.....	<input type="checkbox"/> Turnen <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Ballett <input type="checkbox"/> Klettern <input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Tischtennis <input type="checkbox"/> Sonstiges.....	<input type="checkbox"/> Turnen <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Judo <input type="checkbox"/> Ballett <input type="checkbox"/> Klettern <input type="checkbox"/> Kurs <input type="checkbox"/> Fußball <input type="checkbox"/> Tischtennis <input type="checkbox"/> Sonstiges.....
Unterschrift des Übungsleiters	Straße, Hausnummer			
	PLZ / Ort / Ortsteil			
<input type="checkbox"/> Ich bin grundsätzlich bereit, ehrenamtliche Aufgaben zu übernehmen	Tel-Nr			
	Email-Adresse: (für Begrüßungsschreiben)			

Ich beantrage Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft (Ehepartner / Lebenspartner ohne Kinder oder mit Kindern bis einschließlich 24 Jahre)

(Kinder **unter 5 Jahren** sind beitragsfrei, wenn eine Begleitperson Mitglied ist, müssen aber **angemeldet** werden)

Ich beantrage die Aufnahme beim TSV Roßtal e.V. **ab Beginn des laufenden Monats**
 Nach der Satzung ist der **Austritt nur zum Ende des Kalenderjahres** möglich (Kündigung spätestens einen Monat vorher, es erfolgt nur eine Bestätigung bei Kündigung per E-Mail)

Ort/Datum: _____ Unterschrift _____
 (Bei Minderjährigen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Das Mitglied ist damit einverstanden, dass seine uns im Rahmen der Mitgliedschaft zugehenden personenbezogenen Daten in unserem DV-System gespeichert und verarbeitet werden. Die Daten werden an die entsprechenden Sportverbände weitergemeldet.

Aus meiner Familie ist bereits Mitglied beim TSV Roßtal

SEPA-Lastschriftmandat

Die Aufnahme ist nur bei Erteilung eines Sepa-Mandats möglich.

gewünschten Zahlungstermin bitte ankreuzen!

jährlich halbjährlich

Ein Einzug pro Jahr ist gratis. Bei halbjährlicher Abbuchung werden pro Jahr 3,- Euro Bearbeitungsgebühr bei der ersten Abbuchung berechnet. Bei Nichtangabe der Zahlungsweise werden wir den Beitrag einmal jährlich von Ihrem Konto abbuchen.

Ich ermächtige den **TurnSportVerein Roßtal e.V.** - widerruflich- (siehe Kündigungsbedingen) die Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des TSV: **DE67TSV00002193097**

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitgliedsnummer (**wird im Begrüßungsschreiben per E-Mail mitgeteilt**)

Die Bearbeitungsgebühr beträgt einmalig 15,00 € pro Aufnahmeantrag

IBAN: D E ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Name Kreditinstitut: _____ Kontoinhaber _____

Datum, Ort und Unterschrift