Turn-und Sportgemeinschaft 1885 Neu-Isenburg e.V.

www.tsg1885.de, email: mitglieder@tsg1885.de

Aufnahmeantrag/Beitrittserklärung

Kündigung nur zum Kalenderjahresende, spätestens bis 15.11. des laufenden Jahres

weiblich ☐ männlich ☐

Mitglieds-Nr. =Mandatsreferenz (vom Verein einzutragen) _____

Name: _____ Vorname: _____

Geb. am: _____

Nationalität: _____

Straße: _____

PLZ/Wohnort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

E-Mail: _____

Bei Minderjährigen: Name, Vorname, E-Mail des Erziehungsberechtigten:

_____

- ☐ Fußball
- ☐ Jugend-Fußball
- ☐ Frauen-Fußball
- ☐ Mädchen-Fußball
- ☐ Gymn./Turnen
- ☐ Gesundheitssport
- ☐ Hap-Ki-Do
- ☐ Karate
- ☐ Karneval
- ☐ Kegeln

Die Satzung, die unter https://tsg1885.de/Satzung einsehbar ist, sowie die Ordnungen des Vereins sind mir bekannt und werden von mir verbindlich anerkannt. Die aktuellen Mitgliedsbeiträge und Gebühren habe ich zur Kenntnis genommen. Ich bin damit einverstanden, dass meine im Rahmen der Mitgliedschaft und der Mitgliederverwaltung erforderlichen personenbezogenen Daten datenschutzkonform gemäß der DSGVO erfasst und verarbeitet werden. **Ich verpflichte mich für die Dauer meiner Mitgliedschaft am Bankeinzugsverfahren/SEPA-Lastschriftverfahren für die Mitgliedsbeiträge teilzunehmen. Änderungen der Bankverbindung werde ich dem Verein rechtzeitig mitteilen. Für die Aufnahme in den Verein wird eine einmalige Gebühr in Höhe von 10,00 € fällig.**

☐ Kinder und Jugendliche	z.Zt. 150 € pro Kalenderjahr	☐ Familie	z.Zt. 210 € pro Kalenderjahr
☐ Erwachsene	z.Zt. 174 € pro Kalenderjahr	☐ Passiv	z.Zt. 50 € pro Kalenderjahr

Es handelt sich um den reinen Mitgliedsbeitrag. Hinzu kommen u.U. noch Gebühren und Umlagen der einzelnen Abteilungen. Es gilt die Beitragsordnung.

Ort, Datum _____ Unterschrift des angehenden Mitgliedes (bei Minderjährigen, des Erziehungs-/Sorgeberechtigten) _____

Bankeinzugsermächtigung – SEPA Lastschriftmandat

TSG 1885 Neu-Isenburg e.V. Gläubiger-Identifikationsnummer: DE17 ZZZ0 0000 5756 49, Sparkasse Langen-Seligenstadt, BIC: HELADEF1SLS, IBAN: DE06 5065 2124 0036 9400 39. Ihre Mandatsreferenz (= Mitgliednummer) wird Ihnen mit der ersten Lastschrift mitgeteilt.

Hiermit ermächtige ich die TSG 1885 Neu-Isenburg e.V. „wiederkehrende Zahlungen" von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meine Bank an, die von der TSG 1885 Neu-Isenburg e.V. auf mein Bankkonto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen (Rücklastschrift), unter den mit meiner Bank vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber: Name, Vorname: _____

IBAN: _____ BIC _____

ACHTUNG: Bei einer vom Mitglied / Zahlungspflichtigen zu verantwortenden Rücklastschrift wird eine Bearbeitungsgebühr von 10,00 € erhoben!

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____