



TSV 1910 UELVERSHEIM E.V.
Mitgliedschaftsantrag und SEPA-Lastschriftmandat



Mit dieser Erklärung trete/n ich/wir dem TSV 1910 Uelversheim e.V. bei. Die Mitgliedschaft hat eine Mindestdauer von einem Jahr. Ein Austritt ist ausschließlich zum Jahresende möglich. Die schriftliche Austrittserklärung muss dem Vorstand gemäß Satzung spätestens zwei Monate vor Ablauf des Kalenderjahres vorliegen. Mit dem Beitritt erkenne/n ich/wir die jeweils gültige Satzung des Vereins an.

Beitritt wird gewünscht ab (Datum):

Persönliche Daten (* Pflichtangaben)

Name *		Straße / Nr. *	
Vorname *		PLZ / Ort *	
Geburtsdatum *		Telefon	
E-Mail *		Mobil	

Art der Mitgliedschaft *: ☐ aktiv ☐ inaktiv (Fördermitglied)

Beitritt weiterer Familienmitglieder

Bitte für jedes weitere Familienmitglied eine Zeile ausfüllen.

Name *	Vorname *	Geb.-Datum *	Beitritt ab	E-Mail *	Aktiv	Inaktiv
					☐	☒
					☐	☐
					☐	☐
					☐	☐

Mitgliedsbeiträge (jährlich)

Beitragsklasse	Aktiv	Inaktiv
Kinder/Jugendliche bis 18 Jahre sowie Schüler/Azubis/Studierende bis 25 Jahre	60 €	60 €
Erwachsene	96 €	78 €
Familie	120 €	96 €

Ab dem 18. Geburtstag sind Jugendliche eigenständige Mitglieder. Beitrag Jahressichtmarke für Aktive: Kickboxer 17 €, Ju-Jutsu 18 €. Die Jahressichtmarke verleiht dem Sportpass Gültigkeit und berechtigt zur Teilnahme an Turnieren, Lehrgängen und Prüfungen. Der Beitrag wird durch den zuständigen Landesverband festgelegt.

Zuordnung Abteilung (aktive Mitglieder)

Bitte je Abteilung eine Spalte (1 = Hauptabteilung ... 5 = nachrangig) durch Anklicken markieren.

Abteilung	1	2	3	4	5
Fußball	☐	☐	☐	☐	☐
Turnen / Tanzen / Gymnastik	☐	☐	☐	☐	☐
Lauftreff / Walking / Nordic-Walking	☐	☐	☐	☐	☐
Kickboxen	☐	☐	☐	☐	☐
Ju-Jutsu	☐	☐	☐	☐	☐
Badminton	☐	☐	☐	☐	☐

Mitgliedermitteilungen per Mail an: mitglied@tsv-1910.de

Unterschrift Mitglied

Unterschrift Erziehungsberechtigte (bei Minderjährigen)

Name in Druckbuchstaben:



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-ID: DE91ZZZ00001101221

Mandatsreferenz-Nr.:

Setzt sich zusammen aus Mitglieds-Nr. und 01. Der Mitgliedsbeitrag wird zum 01.01. und 01.07. eines Jahres eingezogen.

Mitglied (Beitragspflichtige/r)

Name *	
Anschrift *	

Ich ermächtige (wir ermächtigen) den TSV 1910 Uelversheim e.V., Zahlungen (Mitgliedsbeiträge) von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die vom TSV 1910 Uelversheim 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.

Bankverbindung

Kreditinstitut *	
BIC *	
IBAN *	
Name Kontoinhaber/in *	

Ort:

Datum:

Unterschrift Kontoinhaber/in

TSV 1910 Uelversheim e.V. · E-Mail: mitglied@tsv-1910.de

