



TURN- UND SPORTVEREIN 1910 UELVERSHEIM E.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre/n ich/wir meinen/unseren Beitritt zum TSV 1910 Uelversheim e.V.

Die Mitgliedschaft beträgt mindestens ein Jahr. Der Austritt aus dem Verein ist nur zum Ende des Kalenderjahres möglich. Die Austrittserklärung muss dem Vorstand gemäß Satzung mindestens 2 Monate vor dem Ende des Kalenderjahres schriftlich vorliegen. Mit der Beitrittserklärung wird die jeweils gültige Fassung der Satzung anerkannt.

Beitritt wird gewünscht ab: _____ (Datum)

1	Name:		Vorname:		
	Straße		PLZ/Ort:		
	Geburtsdatum:		Telefon - Nr.		
	E-Mail Adresse:		Handy:		
Bitte entsprechend ankreuzen ►►				Aktiv:	Inaktiv:

Beitritt *weiterer Familienmitglieder* (bei Zahlung von Familienbeitrag)

Bitte entsprechend ankreuzen ►►						►►	Aktiv	Inaktiv
	Name	Vorname	Geb.-Datum	Beitritt ab	Sonstiges (Telefon, E-Mail)			
2								
3								
4								
5								

Unterschrift Mitglied

Unterschrift der Erziehungsberechtigten

Bitte ankreuzen	Mitgliedsbeiträge jährlich in €	Aktiv	Inaktiv
	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre*)	60,00	54,00
	Jugendliche und Erwachsene vom 18. bis zum 25. Lebensjahr (nur Schüler, Auszubildende, Studenten)**)	36,00	33,00
	Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr	72,00	66,00 + Rentner
	Familien (ab dem 2.Familienmitglied)	96,00	84,00 wenn alle inaktiv
	Zahlungsweise: halbjährlich		
	Beitrag Jahressichtmarke für aktive Kickboxer/Ju-Jutsu	13,00 €***)	

Zuordnung Abteilung aktiver Mitglieder 1-5 bitte eintragen:					
Abteilung	1	2	3	4	5
↓					
Fußball					
Turnen/Tanzen/Gymnastik					
Laftreff/Walking/N-W					
Kickboxen / Ju-Jutsu					

- bitte entsprechend ankreuzen -

Stand: 01.07.2017

*) **Ab dem 18. Lebensjahr sind Jugendliche eigenständige Mitglieder!**

) **Bitte zeitnah entsprechende Informationen an den Vorstand geben!

***) **Der Betrag der Jahressichtmarke wird vom zuständigen Landesverband festgelegt!**

Die Jahressichtmarke verleiht dem Sportpass des Mitglieds die Gültigkeit und berechtigt damit die Teilnahme an Turnieren, Lehrgängen u. Prüfungen.

SEPA-Lastschriftmandat: ► bitte wenden

Vereinsanschrift: Rotbeerweg 10, 55278 Uelversheim / **Homepage:** www.tsv-1910.de

Sportplatz und Vereinsheim: Eimsheimer Str. 24, 55278 Uelversheim, Tel. 06249-8182



Turn- und Sportverein 1910 Uelversheim e.V.
Rotbeerweg 10, 55278 Uelversheim

Gläubiger ID: DE91ZZZ00001101221

Mandatsreferenz-Nr.: _____ (Mitglieds-Nr. und 01)
(wird vom TSV ausgefüllt)

Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils zum 01.03. und 01.09. eines Jahres eingezogen.

Mitglied

Name

Anschrift (Straße, Ort)

SEPA-Lastschriftmandat

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

TSV Uelversheim 1910 e.V. (Name des Zahlungsempfängers)

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.

_____ | _____ (früher Bankleitzahl)
Kreditinstitut des Zahlers (Name und BIC)

IBAN: D E _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ (früher Konto-Nr.)

Name des Kontoinhabers: _____

Ort, Datum

Unterschrift/en Kontoinhaber