

Beitrittserklärung



Der/die Unterzeichner/in erklärt hiermit seinen/ihren Beitritt (bzw. den Beitritt seines/ihrer Kindes) zum

Turn- und Sportverein 1892 Vellmar e.V.

und erkennt die Satzung des Vereins und der Fachorganisation an
(einzusehen unter www.tsv-vellmar.de).

Alle Angaben bitte in Druckbuchstaben !

<u>Abt. Badminton</u> Abteilung	Eintrittsdatum
Name(n)	Vorname
Postleitzahl, Ort	Strasse
Geburtsdatum <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Telefon
Nationalität	Email (bitte deutlich schreiben)

Hat das Kind/der Jugendliche gesundheitliche Probleme,
die das Kind/den Jugendlichen im Sportbetrieb einschränken? Ja Nein

Ich wünsche eine Spielberechtigung* für Wettkampfspiele und Turniere: Ja Nein

Ich habe eine Spielberechtigung* und möchte zum TSV Vellmar wechseln: Ja Nein

(bisheriger Verein: _____ Spieler-ID: _____)

** Die Spielberechtigung ist mit weiteren Kosten verbunden, die zusätzlich mit den aktuell gültigen Beiträgen eingezogen werden. Die Höhe der Spielberechtigungskosten sind dem aktuell gültigen Formular „Beiträge Abt. Badminton“ zu entnehmen.*

Die Mitgliedsbeiträge werden vierteljährlich zum Anfang des Quartals eingezogen (SEPA-Lastschriftmandat siehe Rückseite).
Ein Vereinsaustritt ist ausschriftlich schriftlich oder mit Hilfe elektronischer Medien an die Mitgliederbetreuung des Vereins zu richten nur mit einer Frist von 30 Tagen zum Quartalsende zulässig.

Ich gebe mein Einverständnis, dass die o. g. Daten in die EDV des Vereins aufgenommen werden.
Der Verein darf die Daten gemäß DSGVO nur für Vereinsangelegenheiten verwenden.

Datum, Unterschrift
(Erziehungsberechtigte bei Kindern und Jugendlichen unter 18 Jahre)

Bitte wenden !



SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

TSV 1892 Vellmar e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE59ZZZ00000315709

Mandatsreferenz : = Mitgliedsnummer
(wird auf dem Kontoauszug beim ersten Beitragseinzug abgedruckt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/ermächtigen den TSV 1892 Vellmar e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich/weisen wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV 1892 Vellmar e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/Wir kann/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.

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

Kreditinstitut (BIC)

DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____
(IBAN)

(Die IBAN entnehmen Sie bitte Ihrem Kontoauszug)

Die Satzung des Vereins habe ich als Download von www.tsv-vellmar.de erhalten und erkenne diese, ebenso wie die Finanzordnung der Abteilung Badminton an. Von den Beitragsbedingungen und den bei eventueller Beantragung einer Spielberechtigung entstehenden Spielberechtigungskosten habe ich Kenntnis und erkläre mich damit einverstanden.

Ort, Datum und Unterschrift (Kontoinhaber)

WICHTIG:

Sofern der Kontoinhaber nicht das Vereinsmitglied ist (z.B Eltern von Kinder/Jugendliche):

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Vorname und Name