

TSV Martfeld e.V.

Eintrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied zum Turn- und Sportverein Martfeld e.V. und erkenne die Vereinsatzung an.

Gemäß Bundesdatenschutzgesetz bin ich damit einverstanden, dass meine nachfolgenden Daten vom TSV Martfeld e.V. im Rahmen der Mitgliederverwaltung gespeichert und zu vereinsinternen Zwecken verwendet werden.

Vorname und Name: _____

Anschrift: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon-Nr. und E-Mail-Adresse: _____

gesetzlicher Vertreter: _____

Sparte: _____

Die Mitgliedschaft läuft mindestens für ein Jahr. Mir ist bekannt, dass eine Kündigung der Mitgliedschaft schriftlich bis zum 01. Oktober d. J. zu erfolgen hat. Ansonsten verlängert sich die Mitgliedschaft automatisch um ein weiteres Kalenderjahr.

Aktuelle Beitragssätze:

Kinder bis 8 Jahre 45,00 EUR	Jgdl. 8 – 18J. 60,00 EUR	Erwachsene 100,00 EUR	Familienbeitrag ab 2 Erw. 180,00 EUR
Eltern-Kind-Turnen 75,00 EUR	Taekwondo Beitrag + 20,00 EUR Erw. 10,00 EUR Kinder		Passiv 30,00 EUR

Ermäßigter Beitrag für Schüler, Studenten und Wehrpflichtige gegen Vorlage von entsprechenden Bescheinigungen.

Ort, Datum

Unterschrift(ggfs. gesetzl. Vertreter)

Eine Mitgliedschaft ohne Einzugsermächtigung ist nicht möglich. Bei Eintritt während des lfd. Kalenderjahres wird der anteilige Jahresbeitrag sofort per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen. Eine Änderung meiner Adresse oder der Bankverbindung gebe ich rechtzeitig bekannt. Für nicht eingelöste Lastschriften und den dadurch entstehenden Mehraufwand/Kosten für einen erneuten Beitragseinzug werden Bearbeitungsgebühren in Höhe von 7,50 EUR vereinsseitig erhoben. Der TSV Martfeld e.V. behält sich vor, bei Nichtzahlung der Beiträge, den Ausschluß aus dem Verein vorzunehmen.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum 15.04. eines jeden Jahres.

Zahlungsempfänger: TSV Martfeld e.V. , 27327 Martfeld

Gläubiger-ID-Nr.: DE02TSV00000351558

Mandatsreferenz: = Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TSV Martfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Martfeld e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers:

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort:

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers