



Hiermit beantrage ich, (* bitte ausfüllen)

*Vorname: _____ * Name: _____

* Geburtsdatum ____-____-____

*PLZ/Wohnort _____

*Straße/Hausnummer _____

*Telefon _____

*Elternteil für Eltern/Kind-Turnen :Name _____ Geb.: _____

die Aufnahme in den TSV Kollmar e.V. ab dem : _____ für folgende Sparte/n *:

_____* _____

Beitrag wird halbjährlich abgebucht
Monatlicher Beitrag:

- | | |
|---|--------|
| - Erwachsene aktive Mitglieder | 9,00€ |
| - Erwachsene passive und fördernde Mitglieder | 4,00€ |
| - Kinder unter 16 Jahre | 5,00€ |
| - Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler, Studenten , Auszubildende ab 18 -27 Jahre
(Bescheinigung muss vorliegen) ** | 5,00€ |
| - Familie:2 Erwachsene und alle, im Haushalt lebende, minderjährige Kinder * | 20,00€ |
| - Psychomotorisches Turnen Gesamtbeitrag(Verein u.Sparte) | 20,00€ |
| - keine Geschwisterermäßigung- | |
| - Spartenkündigung grundsätzlich frühestens nach 6 Monaten | |

* Bei mehr als 2 Geschwistern sind nur 2 Kinder beitragspflichtig!

** Ermäßigungen sind rechtzeitig zu beantragen, eine rückwirkende Erstattung findet nicht statt.

Ort,Datum,Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

SEPA – Lastschriftmandat**Gläubiger-Identifikationsnummer DE79ZZZ00000836239**

Mandatsreferenz (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den TSV Kollmar e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Kollmar e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN : -----

BIC : -----

Name des Kreditinstituts :-----

Ort, Datum, Unterschrift

Datenschutzerklärung:

(1) Die angegebenen personenbezogenen Daten werden gespeichert und zu Zwecken der Mitgliederverwaltung und der Durchführung und Abwicklung von Veranstaltungen elektronisch verarbeitet. Die erhobenen personenbezogenen Daten werden an die die Kommunalgemeinde u. Amts- / Kreisverwaltung, den Kreissportverband u. Landessportverband zur Durchführung u. Teilnahme an Sportveranstaltungen weitergegeben.

(2) Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Teilnahme als Mitglied des TSV Kollmar an Veranstaltungen gemachten Fotos u. Filmaufnahmen im Rahmen der Presse- u. Öffentlichkeitsarbeit des Vereins veröffentlicht werden in Druckerzeugnissen und in elektronischen Medien wie dem Internet.

Kollmar, ____ . ____ . _____

(Unterschrift Antragsteller/gesetzlicher Vertreter)