

Turn- und Spielverein 1910/1920 Mondorf e.V.

AUFNAHMEANTRAG

Name	
Vorname	
Geb.-Datum	
Staatsangehörigkeit	
Geschlecht	männlich weiblich
Straße und Hausnr.	
PLZ, Ort	
Telefon (p)	
Telefon (mobil)	
E-Mail	
Eintritt zum	

ABTEILUNG (bitte ankreuzen):

Basketball

Turnen

Mitgliedschaft aktiv

Fußball

Volleyball

Mitgliedschaft inaktiv

Leichtathletik/Lauftreff

Aktuell gültige Beitragssätze:

Ballsport:	14 Euro pro Monat	Leichtathletik:	7 Euro pro Monat
Leistungsturnen:	14 Euro pro Monat	Inaktiv:	7 Euro pro Monat
Turnen:	10 Euro pro Monat	Familienbeitrag:	29 Euro pro Monat

Aufnahmebeitrag: 10 Euro

Den Beitrag entrichte ich im Voraus (bitte ankreuzen):

jährlich (10.01.)

halbjährlich (10.01. & 10.07.)

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist zum 30.06. und zum 31.12. eines Jahres mit einer Frist von vier Wochen möglich. Die Kündigung ist schriftlich (per E-Mail möglich) einzureichen. Der vorzeitige Widerruf der Einzusermächtigung entbindet nicht von der Verpflichtung zur vollständigen Zahlung des Jahresbeitrages. Ich/wir bin/sind damit einverstanden, dass meine/unsere Daten ausschließlich für Vereinszwecke (auch Newsletter) gespeichert werden. Die Satzung des Vereins erkenne/n ich/wir an. Der Verein ist berechtigt, Fotos ausschließlich im Rahmen des Sport- und Vereinsbetriebs für Online- (Homepage) und Print-Medien (Zeitungen, Flyer) zu verwenden. Die Satzung habe ich gelesen und anerkannt. Die gültige Satzung steht auf der Internetseite des Vereins www.tus-mondorf.de zum Download bereit.

Datum	Unterschrift des Antragstellers bzw. gesetzl. Vertreters

Der Aufnahmeantrag wurde angenommen:

Datum	Abteilungsleiter/in	Vorstand
--------------	----------------------------	-----------------

Turn- und Spielverein 1910/1920 Mondorf e.V.

ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG UND EINES SEPA-LASTSCHRIFTSMANDATS („KOMBIMANDAT“)

Hiermit ermächtige ich (zahlungspflichtiger Kontoinhaber),

Name	
Vorname	
Straße und Hausnr.	
PLZ, Ort	

den Zahlungsempfänger

Turn- und Spielverein 1910/1920 Mondorf e.V. Postfach 1273, 53859 Niederkassel
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE72ZZZ00000080735

von meinem unten genannten Konto im Rahmen dieses **SEPA-Lastschriftmandats** (gültig ab dem 1. Januar 2014), erstmalige und wiederholende Zahlungen mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein unten genanntes Konto gezogenen 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.

Lastschriften werden mit einer **Mandatsreferenz** eingezogen, die Ihnen rechtzeitig vor Einzug mitgeteilt wird. Bei Bedarf können Sie diese in der Geschäftsstelle erfragen.

Zu belastendes Konto des Zahlungspflichtigen:

IBAN (max. 22 Stellen)	
BIC (8 oder 11 Stellen)	
Name der Bank	

Mir ist bekannt, dass nicht eingelöste oder zurückgegebene Lastschriften zu weiteren Gebühren, zum Verlust des Versicherungsschutzes sowie zum Ausschluss aus dem Verein nach §8 der Vereinssatzung führen können.

--	--

Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen

Vorabinformation über den Einzug gemäß SEPA-Richtlinie:

Der Beitragseinzug erfolgt am 10.01. bei jährlicher Zahlungsweise bzw. am 10.01./10.07. bei halbjährlicher Zahlungsweise eines Jahres.