TSV Untergruppenbach 1905 e. V.
Obergruppenbacher Straße 20
74199 Untergruppenbach

Mail: info@tsv-untergruppenbach.de
www. tsv-untergruppenbach.de
Tel. 07131 4055607

☐ Aufnahmeantrag ☐ Änderung Mitgliederdaten ☐ Neue Bankverbindung

(Neumitglied) (Abteilungswechsel / Neue Adresse)

Gewünschte Abteilung/en	☐ Fußball	☐ Handball	☐ Volleyball	☐ Tischtennis	☐ Tennis	☐
	☐ Turnen	☐ Karate	☐ Leichtathletik	☐ Theatergruppe	☐ Schach	☐

Angaben zur Person

(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

_____ _____
Name Vorname

_____
Straße / Hausnummer

_____ _____
PLZ Wohnort

_____ _____
* Telefonnummer * E-Mail-Adresse (* für evtl. Rückfragen)

☐ männlich ☐ weiblich

_____ . _____ . _____
Geburtsdatum

Gewünschte Beitragsart

☐ Einzelbeitrag / Jug.
☐ Einzelbeitrag / Erw.
☐ Familienbeitrag
☐ Passivbeitrag
☐ Abteilungsbeitrag _____

Nur bei Familienbeitrag:

Familienmitglieder, die bereits TSV Mitglied sind :

_____; _____;
_____; _____;

Mitgl. Nr. (falls vorhanden)
_____

Unterschrift

(auch bei Änderungen der Mitglieder-daten)

Hiermit beantrage ich meine Aufnahme in den **TSV Untergruppenbach 1905 e.V.** und erkenne die Vereinssatzung an. Die Beitragsordnung habe ich zur Kenntnis genommen. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personen-bezogenen geschützten Daten.

Bei Minderjährigen:
Mit dem Eintritt mein/es/er Sohnes/Tochter in den TSV Untergruppenbach 1905 e.V. erkläre ich mich einverstanden und hafte für die entstehenden Verbindlichkeiten auch über das 18.Lebensjahr hinaus.

X_____ **X**_____
Ort / Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat

Hinweis: nach **§ 5.2** der Beitragsordnung sind bei jeder anderen Zahlungsart **5.- €** zu bezahlen.

TSV Untergruppenbach 1905 e.V. * Obergruppenbacherstr. 20 * 74199 Untergruppenbach

Gläubiger- Intentifikationsnummer (CI/Creditor Intentifier): **DE 15ZZZ00000395071** Mandatsreferenz : **Mitglieds-Nr.**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den Verein
TSV Untergruppenbach 1905 e.V.

Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von **TSV Untergruppenbach 1905 e.V.** 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.

Kontoinhaber (Vorname; Name; Straße; Hausnummer; PLZ; Ort)

_____

Kreditinstitut

_____

BIC _____ **IBAN** DE_____

Unterschrift (auch bei Änderung der Bankverbindung)

Ort / Datum **X** _____ Unterschrift **X** _____

vom Verein auszufüllen

Datum Eingang:
_____

Mitgliedsnummer: _____ Sichtvermerk Vorsitzender: _____

_____ → _____ → _____ → _____
Abt.Leiter/in EDV Pflege (Mitgl. Verw.) Schatzmeister/in TSV Ablage (Mitgl. Verw.)

15.05.2014