

Beitrittserklärung

TSV 1862 Obergünzburg e.V. - Klosterweg 7, 87634 Obergünzburg

Tel. 08372-929385 / eMail: tsv-oberguenzburg@t-online.de / www.tsv-oberguenzburg.de



Name: _____ Geb. Datum: _____

Vorname: _____ Telefon _____

PLZ/Wohnort: _____ Geschlecht: männlich weiblich

Straße: _____ eMail: _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zu folgenden TSV – Abteilungen, siehe hier auch die entsprechenden Gläubiger-ID's:

Hauptverein (Pflichtmitgliedschaft) ID: DE96ZZZ00000074580

Eishockey ID: DE96EIS00000074580

Karate ID: DE96KAR00000074580

Tennis ID: DE96TEN00000074580

Triathlon ID: DE96TRI00000074580

Behindertensport

Ski

Fußball ID: DE76ZZZ00000120239

Schwimmen ID: DE96SCH00000074580

Tischtennis ID: DE96TTE00000074580

Volleyball ID: DE96VOB00000074580

Leichtathletik

Turnen

Datum

Unterschrift des Beitretenden bzw.
des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

Mitgliedsbeiträge

Die aktuellen Mitgliedsbeiträge sind mir bekannt:

Der Mitgliedsbeitrag ist jährlich zum 01.03. fällig. Für Beitritte unterjährig wird der Beitrag am 01.09. fällig. Zahlt das Vereinsmitglied bei Fälligkeit nicht, ist der Verein berechtigt, eine angemessene Bearbeitungsgebühr sowie dadurch entstandene Kosten (z.B. Rücklastschrift) in Rechnung zu stellen. Der Mitgliedsbeitrag wird abgebucht. Beitragsrückerstattungen werden grundsätzlich nicht gewährt.

Kündigung

Die Kündigung der Mitgliedschaft hat mit einer Frist von 4 Wochen zum Jahresende zu erfolgen. Die Kündigung bedarf der Schriftform und ist an die Geschäftsstelle des TSV 1862 Obergünzburg e.V. zu richten.

Datenschutz

Die vom Mitglied erhobenen Daten werden nur für Zwecke des Vereins entsprechend den datenschutzrechtlichen Vorschriften verwendet.

SEPA-Lastschriftmandant

Mandatsreferenz wird vom TSV vergeben (Mitgliedsnummer), Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung.

Ich ermächtige den TSV 1862 Obergünzburg e.V. – Gläubiger-ID: (siehe oben) – Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzubeziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Name, Vorname, Straße / Hausnummer, Plz. / Wohnort (falls abweichend vom Vereinsmitglied):

Kreditinstitut: _____

BIC: _____ und/oder BLZ: _____

IBAN: _____ und/oder Konto-Nr: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen
(Kontoinhaber)