



BEITRITTSERKLÄRUNG

TURN- UND SPORTVEREIN ELLERAU VON 1955 E.V.

HANDBALL ❖ MINIBALL ❖ TURNEN ❖ ELTERN-KIND-TURNEN ❖ VOLLEYBALL ❖ BREITENSPO RT ❖ FITNESS/PILATES ❖ GYMNASTIK ❖ TANZEN

Beitritt zum TSV Ellerau Änderung der Mitgliedschaft zum

NAME	VORNAME	GEB.DATUM	M=männl. W=w eibl.	SPARTE

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

Telefonnr. und/oder Handynr.

E-Mail

AUFNAHMEBEDINGUNGEN:

Mit der Unterschrift auf der Anmeldung bestätigt der Antragsteller, alle nachfolgenden Punkte zur Kenntnis genommen zu haben. Die jeweils geltende Vereinssatzung sowie sämtliche Ordnungen (Abruf unter www.tsv-ellerau.de) werden akzeptiert. Es bestehen keine einklagbaren Ansprüche auf bestimmte Leistungen des Sportbetriebes.

- ❖ Mit der Anmeldung ist eine Einzugsermächtigung für die Abbuchung der Beiträge zu erteilen. Wir bitten um Ihr Verständnis, dass ohne Einzugsermächtigung ein Beitritt nicht erfolgen kann, da der Verwaltungsaufwand ansonsten unverhältnismäßig hoch ist. Für das Mitglied ist die Einzugsermächtigung ohne Risiko, da eine Lastschrift innerhalb von 8 Wochen bei dem Kreditinstitut widerrufen werden kann.
- ❖ Die erteilte Einzugsermächtigung gilt bis auf Widerruf oder bis zur Beendigung der Mitgliedschaft. Die Mitgliedsbeiträge werden am ersten Werktag eines Quartals abgebucht.
- ❖ Sobald durch die Mitgliederversammlung des Vereins eine Beitragsveränderung beschlossen wird, gelten die neuen Beiträge zukünftig als Grundlage.
- ❖ Die Beendigung der Mitgliedschaft muss schriftlich erklärt werden. Der Austritt ist zum Ende eines Kalendervierteljahres unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen möglich. **Die Mindestdauer der Mitgliedschaft beträgt 6 Monate.**
- ❖ Die gesetzlichen Vertreter haften für die Zahlung der Beiträge von minderjährigen Mitgliedern.
- ❖ Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung gemäß Bundesdatenschutzgesetz der auf dem Anmeldeformular enthaltenen Daten zum Zwecke des TSV Ellerau von 1955 e.V. (Mitgliederverwaltung und Erstellung von Telefonlisten für die Gruppenleiter) bin ich einverstanden.

Ort mit Datum

Unterschrift

(bei Minderjährigen bitte **BEIDE** gesetzl. Vertreter)

Ich bin **alleiniger** gesetzlicher Vertreter

Postanschrift: Hojerweg 15, 25479 Ellerau • Tel./Fax: 04106 - 76 13 94 • www.tsv-ellerau.de
Vereinsregister Nr. 502 VR 4446 KI • Amtsgericht Kiel

Bankverbindung • Volksbank Pinneberg-Elmshorn eG • IBAN Nr.: DE57 2219 1405 0054 1991 30 • BIC: GENODEF1PIN
Kündigungsfrist: 4 Wochen zum Quartalsende **schriftlich** an die Postadresse • Mindestdauer der Mitgliedschaft 6 Monate
Stand Januar 2015



BEITRITTSERKLÄRUNG

TURN- UND SPORTVEREIN ELLERAU VON 1955 E.V.

HANDBALL ❖ MINIBALL ❖ TURNEN ❖ ELTERN-KIND-TURNEN ❖ VOLLEYBALL ❖ BREITENSPORT ❖ FITNESS/PILATES ❖ GYMNASTIK ❖ TANZEN

UNSERE BEITRÄGE (STAND 01.01.2015) Bitte zutreffendes ankreuzen

GRUNDBEITRÄGE (MTL.)

- | | | |
|--------------------------|--------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> | Familie * | 22,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Eltern-Kind-Turnen | 11,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Erwachsene | 12,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Kinder/Jugendliche | 8,00 € |
| <input type="checkbox"/> | Förderer | 4,00 € |

* Familie: Eltern/-teil mit Kind/ern bis zum 18. Lebensjahr

SPARTENBEITRÄGE (MTL. ZUM GRUNDBEITRAG)

- | | | |
|--------------------------|---------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | Spartenzuschlag Handball | |
| <input type="checkbox"/> | 3,00 € Kinder/Jugendliche | |
| <input type="checkbox"/> | 5,00 € Erwachsene | |
| <input type="checkbox"/> | Spartenzuschlag Tanzen | 2,00 € |

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT (EINZUGSERMÄCHTIGUNG)

Gläubiger-Identifikationsnummer des TSV Ellerau von 1955 e.V. : DE80ZZZ00000266928

Hiermit ermächtige ich den TSV Ellerau von 1955 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV Ellerau von 1955 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN	BIC
Kontoinhaber	Kreditinstitut

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

Ort mit Datum

Unterschrift Kontoinhaber

ÄNDERUNGEN VON ADRESSE ODER BANKDATEN SIND UNVERZÜGLICH DER GESCHÄFTSSTELLE MITZUTEILEN.

BEARBEITUNGSVERMERKE

- ERFASST AM _____ SPARTENLISTE ERFASST EE _____