

| | | |
|--|--|---|
| TSV Gemünden 1888/1920 e.V. 35285 Gemünden | Aufnahmeantrag* <input type="radio"/> | Änderungsantrag <input type="radio"/> |
| | in Abteilung _____ | Abteilungsänderung <input type="radio"/> Datenänderung <input type="radio"/> Sonstiges <input type="radio"/> (bitte ankreuzen) |

*für jedes Mitglied ist ein Antrag auszufüllen.

| | | | |
|----------------|--|-------------------|--|
| Name | | Geb.-Datum | |
| Vorname | | Telefon | |
| Straße | | Mobil | |
| PLZ/Ort | | E- Mail | |

Sind bereits andere Familienmitglieder im TSV? Ja / Nein

Name der Angehörigen _____

Es wird Familienbeitrag gewünscht: Ja / Nein

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und evtl. Zusatzbeiträge des TSV Gemünden sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann mir auf Wunsch vorgelegt werden.

Mit der Speicherung und der Verarbeitung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten.

Mit der Veröffentlichung von vereinsbezogenen Informationen und Fotos auf der TSV-Homepage bin ich einverstanden. (Falls nein, diesen Satz streichen)

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich)

SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Der Beitrag wird jährlich Ende Januar eingezogen, bei Neumitgliedern frühestens 14 Tage nach Eintritt

Name des Zahlungsempfängers:

Turn- und Sportverein 1888/1920 e.V., 35285 Gemünden (Wohra), Deutschland

Gläubiger-ID DE15TSV00000121240

Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer (wird vom Verein eingetragen): _____

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

_____ (Deutschland)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max.35 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): _____

Bitte Rückseite beachten!

Informationen zum Verein:

Vereinsvorsitzender: Helmut Faust, Tel.: 06453- 7051
Hinter dem Bruch 2
35285 Gemünden

2. Vorsitzender: Patrick Selzam, Tel.: 06453- 7874
Burgwaldstr. 18
35285 Gemünden

Kassierer: Steffen Colloseus, Tel.: 06453- 6364
Am Wartenberg 7
35285 Gemünden

Schriftführerin: Michaela Detsch, Tel.: 06453- 645155- 0
Lindenstr. 17
35285 Gemünden

Jugendwart: Elfi Faust, Tel.: 06453- 7051
Hinter dem Bruch 2
35285 Gemünden

Homepage: www.tsv-gemuenden.de

E-Mail : elfiunddoc@gmx.de

Abteilungen und die Abteilungsleiter:

Turnen/Lauftreff/
Tischtennis/Badminton/
Reha-Sport/Volleyball: Marlene Wagner, Tel.: 06453- 648250

Fußball: Dirk Rief, Tel.: 06453-1671

Jahresmitgliedsbeiträge (Stand 2018):

| | |
|--------------------------|-----------|
| Kinder bis 16 Jahre | Euro 18,- |
| Jugendliche bis 18 Jahre | Euro 25,- |
| Erwachsene | Euro 36,- |
| Familienbeitrag | Euro 72,- |