

# Turn- und Sportverein Neusäß e.V. 1933

Hermann-Utech-Str. 10  
86356 Neusäß  
www.tsv-neusaess.de



- Abteilungen:
- Handball
  - Aikido
  - Leichtathletik
  - Badminton
  - Ski & Wandern
  - Basketball
  - Tischtennis
  - Fußball
  - Turnen

**Gläubiger-ID: DE45ZZZ00000039220**

**Mandatsreferenz-/ Mitgliedsnr.:** \_\_\_\_\_

(wird vom TSV Neusäß ausgefüllt)

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich:  meinen Beitritt  den Beitritt meines Kindes  den Familienbeitritt

in den Turn- und Sportverein Neusäß e. V. 1933. (Bitte ankreuzen!)

Nachname: \_\_\_\_\_

Vorname(n): \_\_\_\_\_

(beim Familienbeitritt bitte die Vornamen und Geburtsdaten (siehe unten) aller Familienmitglieder aufführen; gegebenenfalls Rückseite benutzen)

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Abteilung(en): \_\_\_\_\_

(beim Familienbeitritt bitte für jedes Familienmitglied die ausgeübte/n Sportart/en aufführen)

<b>MONATSBEITRÄGE</b>	ERWACHSENE	11.50 €
(gültig seit dem 01.01.2012)	JUGENDLICHE (14–18 Jahre)	8.00 €
	KINDER (bis einschließlich 13 Jahre)	7.00 €
	FAMILIEN (2 Erwachsene und mindestens 1 Kind)	17.00 €
	SENIOREN (ab 60 Jahre)	8.00 €
<b>AUFNAHMEGEBÜHR</b>	einmalig	10.00 €

**Austritte** sind nur schriftlich – per Brief oder E-Mail – jeweils sechs Wochen vor Ende eines Kalendervierteljahres möglich. Ich stimme der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten zu, soweit es für Vereins-/Verbandszwecke erforderlich ist.

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(bei Minderjährigen Unterschrift der Eltern)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Neusäß e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Neusäß e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut (Name gemäß § 4;5): \_\_\_\_\_

**IBAN.:** DE \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

(bitte vollständige Namensangabe und ggf. abweichende Anschrift nennen)

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

(Kontoinhaber)

## BANKVERBINDUNG:

**BIC:** GENODEF 1 MTG | **IBAN.:** DE89|7206|2152|0006|5046|04 | **VR-Bank Handels- und Gewerbebank eG**