

MITGLIEDSANTRAG



Bitte senden an: **TSV Nordmark Satrup e.V.**
Postfach 31, 24984 Satrup / Mittelangeln

Ich beantrage die Mitgliedschaft im TSV Nordmark Satrup v. 1921 e.V.

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Vorname, Name	Mitgliedschaft zum (Datum):
Straße, Hausnummer:	PLZ, Ort:
E-Mail:	Geburtsdatum:
Sportart/en (Sparten):	Telefon privat/mobil:
Name, Vorname, PLZ, Ort, Geburtsdatum (gesetzlicher Vertreter)	
Datum, Unterschrift Antragsteller/in:	Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters, der hier die schuldnerische Bürgschaft übernimmt.

Beitragsart (monatlich):

- Familienmitgliedschaft 23,00€ (Zweiter Elternteil / Lebenspartner und Kinder / Jugendliche bis 17 Jahre, wohnhaft im gleichen Haushalt wie die Eltern)
 Einzelbeitrag (ab 23 Jahre) 14,00€ Einzelbeitrag ermäßigt (ab 18 bis 22 Jahre) 10,00€
 Kind / Jugendlicher (bis 17 Jahre) 8,00€ Passiver 7,00€

Nur für Rehasport:

Kostenübernahme Krankenkasse: _____ Kostenübernahme bis (Datum): _____

Zusatzbeiträge werden erhoben für die Sparten / Sportarten (monatlich):

(Schwimmen 16,00€) & (Kick Bike 3,00€) (Bodyforming, Bokwa, fight workout, ZUMBA 2,00€)

(Die entsprechenden Anträge können auf der Homepage www.tsv-nordmark-satrup.de heruntergeladen werden)

Familienmitgliedschaft (Zweites Elternteil und Kinder / Jugendliche, wohnhaft im gleichen Haushalt wie die Eltern)

1. Vorname, Name Geburtsdatum, Sportart/en (Sparten):
2. Vorname, Name Geburtsdatum, Sportart/en (Sparten):
3. Vorname, Name Geburtsdatum, Sportart/en (Sparten):
4. Vorname, Name Geburtsdatum, Sportart/en (Sparten):

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers: TSV Nordmark Satrup e.V., Postfach 31, 24984 Satrup	
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 61 TSV 0000 1015 237	Mandatsreferenz (wird vom TSV ausgefüllt, wird separat mitgeteilt):

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TSV Nordmark Satrup e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TSV Nordmark Satrup e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung am 5. Februar, 5. Mai, 5. August & 5. November

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. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): DE	BIC (8 oder 11 Stellen):
Ort, Datum (TT/MM/JJJJ):	Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

- Mitgliedsbeiträge sind grundsätzlich vierteljährlich im Wege des SEPA-Lastschrift-Einzugsverfahren zu entrichten. Der TSV Nordmark Satrup ist berechtigt, Gebühren für die Bearbeitung von Rücklastschriften und Mahnungen zu erheben.
- Die Mitgliedschaft ist unbefristet. Änderungen und Kündigungen sind nur in schriftlicher Form an den Vorstand zulässig. Die Kündigung der Mitgliedschaft und Änderungsanträge müssen dem Vorstand spätestens 7 Tage vor Quartalsende vorliegen.
- Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert und an Abteilungsleiter und Verantwortliche des Vereins weitergegeben werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass mit meinem Eintritt in den Verein die Satzung des TSV Nordmark Satrup e.V. in ihrer jeweils gültigen Fassung, abrufbar unter www.tsv-nordmark-satrup.de, verbindlich ist.
- Jugendliche Familienmitglieder haben ab dem 18. Geburtstag den entsprechenden Einzelbeitrag (ermäßigter Beitrag) zu zahlen. Die Beiträge werden der entsprechenden Altersklasse automatisch angepasst. Die Anpassung erfolgt zum 01.01. bzw. zum 01.07. halbjährlich.

Es können nur vollständig ausgefüllte Anträge bearbeitet werden!

Stand 01/2019