

TSV Assamstadt – Mitgliederformular

Angaben zum Mitglied

Vorname | Nachname*:

Straße | Hausnummer*:

PLZ | Wohnort*:

Geburtsdatum*: . . Geschlecht*: m w d ***Pflichtfelder bitte ausfüllen!**

Angaben zu (mindestens) einem Erziehungsberechtigten (nur bei Minderjährigen)

Vorname | Nachname (Vater):

Vorname | Nachname (Mutter):

Angaben zur Mitgliedschaft

- Ich erkläre hiermit meinen Beitritt** zum TSV Assamstadt und erkläre hiermit meine Mitgliedschaft zu im Folgenden gewählten Abteilungen.
- Ich bin bereits Mitglied** im TSV Assamstadt und erkläre hiermit folgende Änderungen bei den Mitgliedschaften in den Abteilungen bzw. bei der Bankverbindung.
- Ich möchte hiermit aus dem TSV Assamstadt inklusive aller Abteilungen austreten.**

Angaben zu den Abteilungen

Abt.Nr.	Abteilung	Beitritt	Austritt	Abt.Nr.	Abteilung	Beitritt	Austritt
1	Fußball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4	Volleyball	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Turnen (BS 20)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5	Tennis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Turnen+Aerobic (BS 20 + BS 25)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12	Leichtathletik	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Turnen+Männerfit (BS 20 + BS 27)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	15	Badminton	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Tischtennis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				

SEPA-Lastschriftmandat (für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren – Wiederkehrende Zahlungen)

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers:

TSV Assamstadt 1947 e.V.
Schindstr. 13
D-97959 Assamstadt

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE34ZZZ00000445945	Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer beim TSV
--	---

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige(n) den TSV Assamstadt 1947 e.V., (künftig) Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Assamstadt 1947 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

IBAN: (bitte ohne Leerzeichen eingeben!)

Kreditinstitut:

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber / Zahlungspflichtiger

Unterschrift des Mitglieds oder Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

_____, den _____
Ort Datum Unterschrift Mitglied / Erziehungsberechtigter

Bitte beachten Sie:

Seite 2 bitte nur ausfüllen wenn benötigt oder gewünscht! Ansonsten reicht der Ausdruck mit Unterschriften von Seite 1!

TSV Assamstadt – Mitgliederformular

Weitere Änderungswünsche

Ich möchte folgende Änderung bekannt geben, die keinen Bezug zu den bisherigen Angaben hat:

Rückinfowunsch zur Mitgliedschaft per E-Mail

Im folgenden haben Sie die Möglichkeit einen Rückinfowunsch zur Mitgliedschaft für sich, Ihre Familie und/oder für andere Personen für die sie berechtigt sind, zu erteilen.

Hinweise:

- Rückinfowünsche erhalten Sie nur per E-Mail
- Sofern Sie - für uns erkennbar - keine Berechtigung zur Erteilung einer Auskunft für bestimmte Personen haben, erhalten Sie hierüber auch keine Auskunft.

Bitte informieren Sie mich an nachfolgend genannte E-Mail-Adresse über:

- die vorgenommenen Änderungen in der Mitgliederverwaltung des TSV Assamstadt
- die aktuellen Mitgliedsbeiträge beim TSV Assamstadt für
 - mich
 - mich und meine Familie
 - sonstige Personen für die ich Auskunft berechtigt bin (bitte Personen angeben)

E-Mail-Adresse:

- Mit vorseitiger Unterschrift erkläre ich mich hiermit einverstanden, dass die E-Mail-Adresse bei Unklarheiten zum ausgefüllten Formular für Rückfragen durch die Mitgliedsverwaltung des TSV verwendet werden darf.

Mitgliedsbeiträge TSV Assamstadt

Hauptverein TSV Assamstadt (Abt. 00)				Abteiluna Volleyball (Abt. 04)			
BS	Bezeichnung	Rhvthmus	Beitrag	BS	Bezeichnung	Rhvthmus	Beitrag
99	Aufnahmegebühr TSV Assamstadt	einmalig	6.00 EUR	40	Vollevball alle Mitalieder	jährlich	8.00 EUR
901	Hauptverein Kinder 0 bis 5 Jahre	jährlich	0.00 EUR	Abteiluna Tennis (Abt. 05)			
902	Hauptverein Kinder 6 bis 13 Jahre	jährlich	10.00 EUR	53	Tennis 0 bis 17 Jahre	jährlich	50.00 EUR
903	Hauptverein Kinder 14 bis 17 Jahre	jährlich	15.00 EUR	55	Tennis ab 18 Jahre	jährlich	140.00 EUR
904	Hauptverein ab 18 Jahre	jährlich	25.00 EUR	56	Tennis Ehepaare	jährlich	240.00 EUR
Abteiluna Fußball (Abt. 01)				58	Tennis nassive Mitalieder	jährlich	11.00 EUR
BS	Bezeichnung	Rhvthmus	Beitrag	Abteiluna Leichtathletik (Abt. 12)			
1	Fußball 0 bis 5 Jahre	jährlich	0.00 EUR	12	Leichtathletik alle Mitalieder	Jährlich	16.00 EUR
2	Fußball 6 bis 17 Jahre	jährlich	30.00 EUR	Abteiluna Badminton (Abt. 15)			
3	Fußball ab 18 Jahre	jährlich	30.00 EUR	150	Badminton alle Mitalieder	Jährlich	10.00 EUR
Abteiluna Turnen (Abt. 02)							
BS	Bezeichnung	Rhvthmus	Beitrag				
20	Turnen alle Mitalieder	jährlich	10.00 EUR				
25	Aerobic (zusätzlich zu Turnen BS 20)	jährlich	40.00 EUR				
27	Männerfit (zusätzlich zu Turnen BS 20)	jährlich	40.00 EUR				
Abteiluna Tischtennis (Abt. 03)							
BS	Bezeichnung	Rhvthmus	Beitrag				
31	Tischtennis 0 bis 17 Jahre	jährlich	25.00 EUR				
32	Tischtennis ab 18 Jahre	jährlich	50.00 EUR				
33	Tischtennis passive Mitalieder	jährlich	25.00 EUR				