



Beitritts - Erklärung

01 Hauptverein - 02 Badminton - 03 Basketball - 04 Flugmodellsport - 05 Fußball - 06 Gesundheitssport - 07 Handball - 18 Leichtathletik
17 Modellbau - 09 Musikzug - 10 Ski -u. Snowboard - 11 Stockschiützen - 16 Taekwon-Do / Kickboxen - 12 Tanzsport - 13 Tischtennis - 14 Volleyball

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft beim TV Schierling 1911 e.V. und erkenne die Satzung und Ordnungen des Vereins an.

Bitte ankreuzen!

Einzelbeitrag

oder Familienbeitrag

Name	
Vorname	
Geburtsdatum	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße	
PLZ / Wohnort	
Abt.-Nr. (siehe oben)	

Telefonnummer (für Rückfragen)

E-Mail (für vereinsinterne Information)

Hinweis: Die o.g. Daten werden vom TV Schierling im Rahmen der Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert.

Mitgliedsbeiträge gemäß Beitragsordnung:

Der Beitrag wird einmal jährlich mittels Lastschrifteinzug erhoben und ist wie folgt gestaffelt:

15,00 € pro Jahr für **Kinder** bis 14 Jahre

27,00 € pro Jahr für **Jugendliche** von 15 bis 18 Jahre

27,00 € pro Jahr für **Schüler, Studenten, Auszubildende** ab 19 Jahre (auf Antrag und mit Nachweisbeleg)

55,00 € pro Jahr für **Erwachsene** ab 19 Jahre

80,00 € pro Jahr als **Familienbeitrag** (einschl. Kinder bis 19 Jahre)

25,00 € pro Jahr für **Ehegatten**

20,00 € pro Jahr für **Rentner** ab 65 Jahren (Frührentner auf Antrag)

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 01.02. des jeweiligen Kalenderjahres.

(Datum) (Unterschrift Antragsteller)

(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

(Unterschrift Abteilungsleiter)

(Unterschrift Vorstand Hauptverein)

Bitte ausgefülltes Formular beim zuständigen Abteilungsleiter abgeben.

Die Kündigung durch die Mitglieder kann nur zum Jahresende erfolgen und muss schriftlich beim Vorstand bis spätestens 30. September erklärt sein.

Bitte wenden ==>>>

Turnverein



Schierling e.V.

Untere Austraße 14
84069 Schierling

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger - Identifikationsnummer: DE50TVS00000334786

Mandatsreferenz: _____ (wird vom Verein ausgefüllt und ist die Mitglieds-Nr. beim TV Schierling)

Ich/Wir ermächtige(n) den TV Schierling 1911 e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir unser Kreditinstitut an, die vom TV Schierling 1911 e.V. auf unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

Kreditinstitut (Name)

(_____)
(BIC)

IBAN

Datum

Ort

Unterschrift (Kontoinhaber)

Das **SEPA - Lastschriftmandat** ist Bestandteil der **Beitritts-Erklärung** und ist gemeinsam mit der Beitritts-Erklärung an die Vereinsanschrift zu senden bzw. beim zuständigen Abteilungsleiter abzugeben.