



TURN- UND SPORTVEREIN ENGENSEN e.V.

Aufnahmeantrag

an den TSV Engensen für die Sparte: _____
Herr/Frau/Schüler/Schülerin:

Name(n) _____ Vorname(n) _____ Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Straße _____ PLZ Wohnort _____ Telefon _____

beantragt die Aufnahme in den **TSV Engensen e.V.** zum _____ 20 _____

Engensen, den _____ 20 _____

(Unterschrift)

<p>Für die Erziehungsberechtigten !</p> <p>Unser Kind ist sportgesund. Es wird regelmäßig vom Arzt daraufhin untersucht. Wir verpflichten uns, die sich für unser Kind aus der Mitgliedschaft ergebenden Verbindlichkeiten zu erfüllen (Beitrag, Spartenbeitrag, Trainer etc.)</p> <p>_____</p> <p>Name der/des Erziehungsberechtigten</p> <p>_____</p> <p>(Unterschrift) _____ (Unterschrift) _____</p>

-----hier abtrennen-----

Die **Dauer** der Mitgliedschaft beträgt satzungsgemäß **mindestens ein Jahr**, unabhängig von der Mitgliedschaft in einer Sparte. Die Kündigung ist danach jeweils zum Ende eines Quartals möglich.
Sie muß **schriftlich** per Einschreiben erfolgen und an den **Vorstand des TSV Engensen** gerichtet sein.

BEITRAG			
Erwachsene	:	monatlich €	8,00 €
Kinder bis 9 Jahren	:	monatlich €	3,00 €
Jugendliche bis 17 Jahre	:	monatlich €	4,50 €
Familienbeitrag	:	monatlich € 17,00 €	für 2 Erwachsene mit 1 Kind
		monatlich € 18,00 €	für 2 Erwachsene mit 2 Kindern
			Weitere Kinder sind beitragsfrei.
Erwachsene passiv	:	monatlich €	6,00
Spartenbeitrag wird gesondert erhoben.			

Der Beitrag ist mindestens halbjährlich **im voraus** zu begleichen. Zu Ihrer und unserer Erleichterung füllen Sie bitte die umseitige **Einzugsermächtigung** aus.

Anschrift TSV Engensen
Am schwarzen Berge 2
30938 Burgwedel-Engensen
Telefon 05139-8357

Bankverbindung IBAN: DE35 2519 0001 0004 1300 00 BIC- / SWIFT-Code: VOHA DE 2 H
Gerichtsstand Engensen

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiermit ermächtige(n) ich/wir* den **TSV Engensen** widerruflich, die von mir/uns* zu entrichtenden Beiträge für

Vorname(n) und Name(n)

Straße

PLZ Wohnort

jährlich jeweils zum 1.3.

halbjährlich jeweils zum 1.3. u. 1.9. des Jahres

zu Lasten des Kontos mit der

IBAN: _____

BIC : _____

Kontoinhaber: _____

(falls abweichend vom Vereinsmitglied)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)

* **Zutreffendes bitte unterstreichen**

-----hier abtrennen-----

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften Doppel für den Antragsteller

Hiermit ermächtige(n) ich/wir* den **TSV Engensen** widerruflich, die von mir/uns* zu entrichtenden Beiträge für

Vorname(n) und Name(n)

Straße

PLZ Wohnort

jährlich jeweils zum 1.3.

halbjährlich jeweils zum 1.3. u. 1.9. des Jahres

zu Lasten des Kontos mit der

IBAN: _____

BIC : _____

Kontoinhaber: _____

(falls abweichend vom Vereinsmitglied)

durch Lastschrift einzuziehen.

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Kontoinhaber(s)

* **Zutreffendes bitte unterstreichen**