



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)

Für die Erziehungsberechtigten !

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.)

Name der/des Erziehungsberechtigten

(Unterschrift)

(Unterschrift)

-----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 € 10,00 € | |
| Kinder bis 9 Jahren | : monatlich € 5,00 € | |
| Jugendliche bis 17 Jahre | : monatlich € 7,00 € | |
| Familienbeitrag | : monatlich € 21,50 € | für 2 Erwachsene mit 1 Kind |
| | monatlich € 23,00 € | 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**