

TSV Petting e.V.

Fußball - Turnen - Volleyball – Stockschießen – Eishockey – Einrad - Ski

Mitgliedsantrag

Angaben zum **Mitglied**: (Pro Mitglied ein Formular)

Name _____

Vorname _____

Straße, Hausnummer _____

PLZ Wohnort _____

Geburtsdatum _____

Telefon-Nr. _____

Email _____

Geschlecht: männlich weiblich

- Fußball
- Stockschießen
- Turnen
- Einrad
- Volleyball
- Ski
- Eishockey
- Passiv

Angaben zum **Familienbeitrag**: (Name, Vorname, Geburtsdatum)

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://www.tsv-petting.de/>

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift.

Die Beitragsberechnung beginnt bei Eintritt vor dem 1. Juli zum 1. Januar d.J., bei Eintritt nach dem 1. Juli zum 1. Juli d.J.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand zum Jahresende erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten.

Einzugstermine – Wiederkehrende Zahlungen:

Einzug **jährlich**: 15. Februar

Einzug **halbjährlich**: 15. Februar und 15. Juli

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Gebühren:

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Unfall-Versicherung:

Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung durch den Landessportverband versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde.

Bankverbindung: **Raiffeisenbank Rupertiwinkel eG** IBAN: **DE79701691910003514471** BIC: **GENODEF1TEI**

Ansprechpartner:

Mitgliederverwaltung: Jürgen Strobl; Hauptstr. 17c; 83367 Petting Email: j.strobl@gmx.de Telefon: 0160/5758711

Beitragseinzüge: Josef Heigermoser Jr., Mühlwiesenweg 9, 83367 Petting Email: josef.heigermoser@web.de Telefon +49 (0) 171 / 144 67 96

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: _____

Unterschrift: _____



TSV Petting e.V.

Fußball - Turnen - Volleyball – Stockschießen – Eishockey – Einrad - Ski

Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____

(Sofern auf einem separaten Blatt gedruckt und nicht Rückseite des Antrags, Name unbedingt angeben)

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TSV Petting e.V.
Hans Mayer
Hauptstraße 3
83367 Petting

Gläubiger-Identifikationsnummer:
DE84ZZZ00000371616

Mandatsreferenz-Nr.
WIRD SEPARAT MITGETEILT

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

Hinweise:

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

Angaben **Kontoinhaber / Zahler:**

Name _____

Vorname _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ + Wohnort _____

Telefon-Nr. _____

Email _____

IBAN: DE _____

Kreditinstitut _____

_____, den _____

Unterschrift: _____

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

Übersicht Mitgliedsbeiträge (Stand: 01.01.2017) Bitte ankreuzen

Berechnungsarten	Bitte ankreuzen	halbjährlich in €	Bitte ankreuzen	jährlich in €
Kinder unter 6 J.	<input type="checkbox"/>	9,--	<input type="checkbox"/>	18,--
Kinder und Jugendliche bis 18 J.	<input type="checkbox"/>	15,--	<input type="checkbox"/>	30,--
Studenten, Azubis, Menschen mit Behinderung	<input type="checkbox"/>	15,--	<input type="checkbox"/>	30,--
Erwachsene aktiv	<input type="checkbox"/>	27,50	<input type="checkbox"/>	55,--
Erwachsene passiv	<input type="checkbox"/>	15,--	<input type="checkbox"/>	30,--
Familie-Kinder bis 18J	<input type="checkbox"/>	55,--	<input type="checkbox"/>	110,--

