



Mitgliedsnummer

TSV 1906 Cappel



Aufnahmeantrag Seite 1

vom: _____ Datum

Turn- und Spiel-Verein
1906 Cappel e.V.
August-Bebel-Platz 2
35043 Marburg

Telefon
06421 9539106

Hiermit beantrage ich die Aufnahme folgender Personen:

(Bitte " " deutlich lesbar in Druckbustaben ausfüllen und angeben: m = männlich w = weiblich)

Name, Vorname	geboren am	Abteilung (unbedingt ankreuzen)
1. _____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> Turnen <input type="checkbox"/> Leichtathletik <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Tischtennis
2. _____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> Turnen <input type="checkbox"/> Leichtathletik <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Tischtennis
3. _____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> Turnen <input type="checkbox"/> Leichtathletik <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Tischtennis
4. _____	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> Turnen <input type="checkbox"/> Leichtathletik <input type="checkbox"/> Handball <input type="checkbox"/> Tischtennis

Es sind bereits Familienangehörige Mitglied im TSV 1906 Cappel e.V. unter folgenden Mitgliedsnummern/Namen:

Adresse/ Kontaktdaten:

Straße: _____ Telefon: _____

PLZ: _____ Mobil: _____

Wohnort: _____ E-Mail: _____

Name des/der Übungsleiters/in:

Gruppe:

Name des Kreditinstitutes: _____ BLZ: _____

Kto.Nr. _____ BIC: **D E**

IBAN: **D E**

Ich bestätige durch meine Unterschrift, dass ich die Satzung des TSV 1906 Cappel e. V. und die allgemeinen Unfall-Haftpflicht-Versicherungsbestimmungen des LSB, des Landessportbundes Hessen e. V. anerkenne und dass darüber hinaus keine Forderungen an den Verein gestellt werden können.

Lt. Satzung ist der Austritt nur zum Schluss eines Kalenderjahres zulässig und muss bis spätestens 30.09. des entsprechenden Kalenderjahres schriftlich erklärt werden.

Eine Beitragsrückerstattung ist nicht möglich.

Bitte wenden !

Bankverbindung:

Sparkasse Marburg-Biedenkopf
BLZ: 533 500 00 Kto. 29050
IBAN: DE28 5335 0000 0000 0290 50
BIC: HELA DE F1 MAR

info@tsv-cappel.de
www.tsv-cappel.de



TSV 1906 Cappel



Aufnahmeantrag Seite 2

Turn- und Spiel-Verein
1906 Cappel e.V.
August-Bebel-Platz 2
35043 Marburg

Telefon
06421 9539106

Aufnahmegebühr:	je Mitglied	7,00 €
Monatsbeitrag:		
je Person	Kinder, Jugendl. Erwachsene	6,00 €
Familienbeitrag:	2 Personen	zus. 8,00 €
	3 Personen	zus. 9,00 €
	4 Personen inkl. aller weiteren	zus. 10,00 €

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

1. Einzugsermächtigung: Ich ermächtige den TSV 1906 Cappel e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TSV 1906 Cappel e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV 1906 Cappel e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Auf die Ausführungen in unserer Satzung und in unserer Beitragsordnung wird in diesem Zusammenhang ausdrücklich hingewiesen.

Gläubiger-ID: DE65 2220 0000 2447 91 **Mandatsreferenz:** Vereinsmitgliedsnummer

Veränderungen der Anschrift und der Bankverbindungen gebe ich unaufgefordert bekannt, ansonsten werden 4,00€ pro Rückbuchung von mir übernommen.

Ich erkenne an, dass Versicherungsschutz nur gewährt werden kann, wenn keine Beitragsrückstände vorhanden sind.

Die Daten werden gespeichert. Sie werden Dritten nicht zugänglich gemacht und nur für Vereinszwecke verwendet.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitgliedes**

** Bei Kindern und Jugendlichen des gesetzl. Vertreters und Kontoinhabers.

** Gilt auch für die Zustimmung zum SEPA Lastschriftverfahren

PS: Bitte den ausgefüllten Aufnahmeantrag umgehend bei dem/der Abteilungsleiter/in bzw. Übungsleiter/in abgeben und unterschreiben lassen.

Ort, Datum

Übungsleiter/in

Stand: 02-2014 - 03

