TURN- UND SPORTVEREIN
LEITERSHOFEN 1913 E.V.

Geschäftsstelle Stadtberger Straße 8
D-86391 Stadtbergen
Tel. 0821 43 55 18
e-mail info@tsv-leitershofen.de

Anrede _____ geb. am _____

Name _____ Telefon _____

Vorname _____ Handy _____

Straße _____ E-Mail _____

PLZ, Ort _____

Ortsteil _____ Abteilung _____

Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme im TSV LEITERSHOFEN 1913 e.V. ab: _____

Von der Beitragsordnung wurde Kenntnis genommen (www.tsv-leitershofen.de). Der Beitritt zum Verein ist versicherungstechnisch erst dann vollzogen, wenn die Meldung an den BLSV erfolgt ist. Dies wird dem Mitglied schriftlich mitgeteilt. Das Neumitglied erkennt mit seiner Unterschrift die Satzung (Download unter www.tsv-leitershofen.de) an.

Ort, Datum: _____ _____
Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte)

Der Mitgliedsbeitrag wird nur als Jahresbeitrag durch SEPA-Lastschriftverfahren jeweils am Jahresanfang eingezogen. Bei Neuaufnahmen im laufenden Jahr werden Beiträge nach Monaten berechnet und eingezogen. Gesonderte Erhebungsgebühren werden nicht berechnet. Sollten Lastschriften durch das Verschulden des Mitgliedes nicht eingelöst werden, fällt eine Bearbeitungsgebühr von mindestens 8,00 € an.

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats einer wiederkehrenden Lastschrift

Zahlungs-empfänger	**TSV Leitershofen 1913 e.V., Stadtberger Straße 8, 86391 Stadtbergen**		
	Gläubiger-ID-Nr.: **DE33 ZZZ 00000079206**	Mandatsreferenz-Nr.: *	
Kontoinhaber	☐ Name, Anschrift wie oben	☐ anderer Kontoinhaber:	
Name, Vorname			
Straße, PLZ, Ort			
Konto IBAN:	D E	BIC:	D E
Name der Bank:			

* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem/den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung des erstmaligen Einzugs des Lastschriftbetrages im Rahmen einer SEPA-Basis-Lastschrift mitgeteilt.

Ich/wir ermächtige(n) den TSV Leitershofen 1913 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Leitershofen 1913 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Rückerstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ort, Datum: _____ _____
Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)

Bearbeitungsvermerke (wird vom Verein ausgefüllt)

☐ Erstmitglied	10	Eingang des Antrags: _____
☐ Zweitmitglied	20	
☐ Drittmitglied	30	In EDV erfasst: _____
☐ Student/in mit Studiennachweis	31	
☐ Jugend bis 18 Jahre	40	Meldung an BLSV: _____
☐ Senior/in von 60 bis 63 Jahren	50	
☐ Senior/in ab dem 64. Lebensjahr	51	Beitragsart: _____
☐ Schwerbeschädigte/r mit Nachweis	55	
☐ Familienbeitrag – siehe Aufstellung	60-62	Beitrag eingezogen: _____
☐ Sonstige Beitragsfreiheit – siehe Aufstellung	90	