

Zahlungspflichtige/r **Vorname**\_\_\_\_\_ **Nachname** \_\_\_\_\_

**BIC** (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

**IBAN** (max. 35 Stellen) \_\_\_\_\_

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift werde ich vom Verein über den Einzug unterrichtet.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Zahlungspflichtiger(Kontoinhaber)

**Der Austritt aus dem Verein kann nur schriftlich an die Geschäftsstelle bis zum 30.11. zum Jahresende erfolgen.**

**Beitragstabelle**

	monatlich	im Quartal
<b>Kinder, Jugendliche</b> .....	<b>7,50 €</b>	<b>22,50 €</b>
<b>Auszubildende, Studenten, Mitglieder im Freiwilligendienst</b> (nur mit Nachweis) .....	<b>7,50 €</b>	<b>22,50 €</b>
<b>Erwachsene</b> .....	<b>12,00 €</b>	<b>36,00 €</b>
<b>Eltern und Kind</b> (ein Elternteil und ein Kind) .....	<b>19,50 €</b>	<b>58,50 €</b>
<b>Familien</b> (mindestens 3 Familienmitglieder) .....	<b>23,00 €</b>	<b>69,00 €</b>
<b>Passiv</b> .....	<b>4,00 €</b>	<b>12,00 €</b>

**Sollte Ihr Kind Anspruch auf Teilhabeleistungen haben, verrechnen wir diese über die Bildungskarte. Bitte dafür Kontakt mit der Geschäftsstelle aufnehmen.**

**Spartenbeitrag Rudern:**

Jugendliche 3,50 €      Erwachsene 2,00 €      Familien 5,00 €      -monatlich-

**Ich bin ein sicherer Schwimmer (empfehlenswert ist Bronze)**

**Familienmitgliedschaft**

Hier bitte die Familienmitglieder aufführen:

<b>Vorname</b>	<b>Nachname</b>	<b>Geb.-Datum</b>	<b>Sportart</b>	ist bereits Mitglied
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>
_____	_____	_____	_____	<input type="checkbox"/>

**TSV Kappeln      Geschäftsstelle      Jöns-Hof-Passage 2      24376 Kappeln**  
**Telefon 04642.7150      Fax 04642.921182      Mail: info@tsv-kappeln.de**  
**Gläubiger ID : DE73ZZZ00000529827      homepage : www.tsv-kappeln.de**  
**Bankverbindung: BIC: NOLADE21NOS      IBAN: DE95 2175 0000 0080 3017 07**  
Öffnungszeiten    Geschäftsstelle: Dienstag 10:00 - 12:00 Uhr, Donnerstag 15:30 - 17:30 Uhr



## AUFNAHMEANTRAG

**Einzelperson**

**Familie** (bitte auch Rückseite ausfüllen)

Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TSV Kappeln. Mit der Aufnahme in den Verein erkenne ich ausdrücklich die Satzung an. Ich erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (§28 Abs. 1 Satz 2, Bundesdatenschutzgesetz). Die Satzung ist nachzulesen auf der Homepage unter [www.tsv-kappeln.de](http://www.tsv-kappeln.de).

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geb. \_\_\_\_\_

Geschlecht weiblich \_\_\_\_\_ männlich \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

**Ich möchte folgender Sparte beitreten:** -bitte unterstreichen-

Badminton - Basketball - Bogensport - Einrad - Fußball - Gymnastik - Handball - Hockey - Koronarsport - Leichtathletik - Radwandern - Rudern - Tischtennis - Turnen - Versehrtensport - Volleyball

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Für Kinder und Jugendliche: Hiermit stimme ich dem Antrag zu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte/r

Der Vereinsbeitrag wird quartalsweise vom unten benannten Konto abgebucht. Die Belastung erfolgt jeweils zum 4. Januar, 4. April, 4. Juli und 4. Oktober. Fällt dieser Tag auf einen Feiertag oder Wochenende, wird der Betrag am nächsten Geschäftstag abgebucht.  
(Beiträge sind umseitig ausgeführt.)

### Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (Einzugsermächtigung)

Hiermit erteile ich dem TSV Kappeln als Zahlungsempfänger die Erlaubnis, die wiederkehrenden Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Kappeln auf mein Konto gezogene Lastschrift 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.

bitte wenden