

TSV Ötisheim 1892 e.V.

- Aufnahmeantrag -



Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Turn- und Sportverein Ötisheim 1892 e.V. gemäß den nachfolgenden Daten. Die Mitgliedschaft unterliegt den Regelungen der jeweils gültigen Vereinssatzung und gilt mindestens für ein Jahr. Sie verlängert sich automatisch, wenn nicht durch schriftliche Erklärung spätestens zum 30.09. des Jahres gekündigt wird.

Mitgliedschaft für:

Name:..... Vorname:.....
 Geburtstag:..... männlich weiblich
 Straße:..... PLZ/Ort:.....
 Telefonnummer:.....

meldet sich als Mitglied für folgende Abteilung an.

Faustball Fußball Turnen Seniorengymnastik Volleyball

 Ort, Datum Unterschrift (bei Minderjährigen siehe unten)

Zur Sicherung aller aus der Mitgliedschaft entsprechenden Ansprüchen des TSV Ötisheim 1892 e.V. gegen das o. g. minderjährige Mitglied übernimmt folgender Erziehungsberechtigter

 Vor.- u. Zuname Erziehungsberechtigter Geburtsdatum

 Straße (falls abweichend) Plz./Wohnort (falls abweichend)

die selbstschuldnerische, zeitliche nicht begrenzte Haftung unter jedem rechtlichem Gesichtspunkt.

 Datum Unterschrift Erziehungsberechtigter

Jahresbeitragssatz: Stand 01.01.2020

Die Beitragssätze erhöhen sich Jährlich um den vom statistischen Landesamt Baden – Württemberg veröffentlichten Preissteigerungsindex.

	1. Mitglied	68,90 €		Fam. 2 Erw. 1 Kind/Jugendl.	132,90 €
	2. Mitglied/Ehepartner	49,90 €		Fam. 2 Erw. 2 Kind/Jugendl.	155,20 €
	Kind/Jugendl. Unter 18 J	41,50 €		Seniorengymnastik	45,20 €
+	Abteilungsbeitrag Fußball	18,00 €		Ehrenmitgliedschaft ab 66. J	37,00 €
+	einmalige Passgebühr Fußball	12,00 €			

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats auf der Folgeseite muss mit abgegeben werden.

Ich bin mit der Erstellung von Bildaufnahmen meiner Person im Rahmen von Veranstaltungen des Vereins, sowie der Verwendung und Veröffentlichung der Bilder zum Zwecke der öffentlichen Berichterstattung über das Vereinsleben einverstanden

Datenschutz: Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten bin ich einverstanden, soweit die Vereinsmitgliedschaft dies erfordert. Der Verein sichert die Einhaltung der Datenschutzvorschriften zu. Hinweise zur Verwendung und Veröffentlichung von personenbezogenen Daten (einschl. Fotos), können auf der Homepage des TSV Ötisheim nachgelesen werden.

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied: (Name, Geb. Datum) _____

Der Jahresbeitrag ist am 1.03. jeden Jahres in voller Höhe fällig. Die Mitgliedsbeiträge werden per SEPA-Lastschrift erhoben. Wenn nicht am Lastschriftverfahren teilgenommen wird (Rechnungszahler), sind die Beiträge in voller Höhe nach Beitragszustellung innerhalb 4 Wochen auf das Vereinskonto IBAN DE03 6669 0000 0001 0225 00 Volksbank Pforzheim BIC VBPFDE66 zu überweisen.

Bei Neueintritt innerhalb eines Jahres, wird der anteilige Mitgliedsbeitrag für das restliche Jahr fällig.

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Zahlungsempfänger

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment Einmalige Zahlung / One-off payment

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*

* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):

Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor: