



# Aufnahmeschein für die Mitgliedschaft

**Ich beantrage mich bzw. nachstehend genanntes Familienmitglied in den TSV Niederdodeleben aufzunehmen.**

## 1. Beantragte Mitgliedschaft für:

Name, Vorname: .....

Geburtsdatum: ..... Geburtsort: .....

Wohnort: .....

Straße: .....

Ich möchte folgende Sportart betreiben: .....

Mitgliederstatus:     Aktiv im Wettkampfbetrieb     Aktiv ohne Wettkampfbetrieb     Passiv

Eintritt zum: .....

## 2. Beitragszahler bzw. bei Kindern der Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: .....

Anschrift: .....

## 3. Aus meiner Familie ist/sind bereits Mitglied/er dieses Vereins:

Name, Vorname: ..... Abteilung: .....

Name, Vorname: ..... Abteilung: .....

**Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung Kenntnis erhalten habe und kenne sie an:**

Datum: ..... Unterschrift: .....

**Hinweis: Wenn Ihr an einem vierwöchigen Probetraining teilnehmen möchtet, kostet es Euch 5,00 € Versicherung!**

**Probetraining:** von ..... bis .....



TSV Niederndodeleben 1900e.V. Gläubiger-Identifikationsnr.DE 65ZZZ00000415026

## **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats**

### **Mandatsreferenznummer / Name des Mitgliedes**

.....

#### **Einzugsermächtigung**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger den TSV Niederndodeleben widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen(Beitrag) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem /unserem Konto einzuziehen.

#### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige/Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger den TSV Niederndodeleben Zahlungen (Beitrag, Aufnahmegebühr) von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/ weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger den TSV Niederndodeleben 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.

#### **Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber**

Soll die Einzugsermächtigung das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines oder mehrerer Kinder von dem Konto der Eltern, so kreuzen sie unten stehendes Kästchen und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Diese Einzugsermächtigung /dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

Name: .....Vorname: .....

Abteilung/Sportart: .....

Unterschrift des Kontoinhabers:

Der Bankeinzug soll (jeweils bis zum 15. Kalendertages des Monats)

halbjährlich (Januar und Juli)  jährlich (Januar) erfolgen

Beitrag (in €/montl.): .....

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße/Nr.: .....

PLZ/Ort: .....

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

.....

BIC (8 oder 11 Stellen)

.....

Ort: ..... Datum: .....

Unterschrift des Zahlungspflichtigen: