

Beitrittserklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft im Turn- und Sportverein Hildrizhausen e.V. Die Satzung des Vereins ist mir bekannt und wird anerkannt. Mir ist bekannt, dass der Verein personenbezogene Daten speichern lässt und ich alle weiteren Informationen zu den Datenschutzrichtlinien auf der Webseite [www.tsv-hildrizhausen.de/ service/datenschutz](http://www.tsv-hildrizhausen.de/service/datenschutz) nachlesen kann.

Vorname

Straße/Nr.

Geburtsdatum

Telefon/Telefax

Name

Ort/PLZ

Eintrittsdatum

E-Mail

Neuantrag

Änderung

Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied

Ich bitte um Zuordnung in folgende Abteilung:

Die Beiträge der Abteilungen verstehen sich zusätzlich zum Hauptvereinsbeitrag.

Hauptverein (01)

Jugendliche bis 18 Jahre 35 €

Erwachsene ab 18 Jahren 70 €

Erwachsene ab 65 Jahren 40 €

Ehepaare / Lebenspartnerschaften 120 €

Familien mit Kind(ern) 140 €

Alleinerziehende mit Kind(ern) 80 €

Fußball (07)

1. Kind bis 18 Jahre 50 €

ab 2. Kind bis 18 Jahre je 30 €

Erwachsene ab 18 Jahren 65 €

Passive 36 €

Ju-Jutsu (12)

Jugendliche 07 - 14 Jahre 20 €

Jugendliche 15 - 17 Jahre 24 €

Erwachsene ab 18 Jahren 28 €

Ab dem 3. Mitglied beitragsfrei

Ski (27)

Erwachsene ab 18 Jahren 8 €

Tennis (31)

Jugendliche bis 12 Jahre 10 €

Jugendliche 12 - 18 Jahre 30 €

Schüler / Studenten 50 €

Erwachsene ab 18 Jahre 130 €

Ehepaare 240 €

Passive 40 €

Turnen (33)

Kinderturnen 22 €

Modern Dance 60 €

Freizeitsport (Männer) (87)

Erwachsene 80 €

Gymnastik (Frauen) (89)

Erwachsene 35 €

Jazz Dance (86)

Volleyball (35)

Laufgruppe (88)

Irish Dance (29)

separater Abteilungsbeitrag wird erhoben

TSV Hildrizhausen e.V. 1924

Herrenberger Straße 60
71157 Hildrizhausen

Telefon: 07034 / 257583

E-Mail: geschaeftsstelle@tsv-hildrizhausen.de

Web: www.tsv-hildrizhausen.de



Beitrittserklärung

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV-Hildrizhausen e.V. 1924, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV-Hildrizhausen 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 die dabei mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

DE86ZZZ00000433466

Gläubiger-Identifikationsnummer

Mandatsreferenz (wird nachgetragen)

Vorname, Name

Kreditinstitut

Straße/Nr.

IBAN

Ort/PLZ

Kreditinstitut = BIC

Datum, Ort

Unterschrift
(Bei Minderjährigen ein Erziehungsberechtigter)