

# Aufnahmeantrag

TSV 1997 e.V.



Ansprechpartner(in):  
Doreen Reichert (Vereinswartin)

vorstand@tsv1997-oranienburg.de

Hiermit beantrage ich, \_\_\_\_\_,  
meine Aufnahme / die Aufnahme meines Kindes in den **TSV 1997 e.V.** (nichtzutreffendes streichen).

**Abteilung:** \_\_\_\_\_

**Gruppe / Trainer(in):** \_\_\_\_\_

## Angaben zum Mitglied (bitte in Druckbuchstaben)

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_

**Straße / Nr.:** \_\_\_\_\_

**PLZ / Ort:** \_\_\_\_\_

**Ortsteil:** \_\_\_\_\_

**E-Mail:** \_\_\_\_\_

**Handy-Nr.:** \_\_\_\_\_

**Geb.-Datum:** \_\_\_\_\_ **Beitritt zum:** \_\_\_\_\_  
Monat / Jahr

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des TSV 1997 e.V. mit ihren Ordnungen an. Ich bin damit einverstanden, dass die entsprechenden Beiträge monatlich per Lastschrift von meinem Konto eingezogen werden (siehe beiliegendes SEPA-Lastschriftmandat). Die Satzung des Vereins ist auf der untenstehenden Homepage veröffentlicht.

Als Mitglied bin ich über den Rahmenvertrag des Landessportbundes Brandenburg unfall- und haftpflichtversichert.

Die Aufnahme erfolgt zum Zeitpunkt der ersten Übungsstunde (unabhängig einer Probestunde). Kündigungen sind dem Verein formlos, aber schriftlich mitzuteilen. Diese werden erst wirksam, wenn der Beitrag bis zum Monat der Kündigung entrichtet wurde. Kündigungen können frühestens zum Ende des laufenden Monats wirksam werden.

Ort / Datum

Unterschrift

(Version 20.11.2017)

Turn - und Sportverein 1997 e.V.  
Postfach 100331  
16503 Oranienburg  
www.tsv1997-oranienburg.de

Mittelbrandenburgische Sparkasse Potsdam  
IBAN: DE 17 160 500 00 371 400 08 51  
BIC: WELADED1PMB

Name und Adresse des **Zahlungsempfängers** :

**Turn und Sportverein 1997 e.V.**  
**Thälmannstr.8**  
**16556 Hohen Neuendorf**

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE22ZZZ00002027358**

Mandatsreferenz: **Mitgliedsbeitrag**

Name des Mitglieds: \_\_\_\_\_

Abteilung / Gruppe: \_\_\_\_\_

## SEPA-Lastschriftmandat

für  wiederkehrende Zahlungen  eine einmalige Zahlung

Ich ermächtige / Wir ermächtigen, den **Turn und Sportverein 1997 e.V.**, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die von dem o.g. Zahlungsempfänger 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.

\_\_\_\_\_  
Vorname und Name des **Kontoinhabers / Zahlers**

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
PLZ und Ort

\_\_\_\_\_  
Name des **Kreditinstituts des Zahlers**

BIC : \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_

IBAN des Kreditinstituts: DE \_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_ | \_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift(en) des / der Kontoinhaber

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der o.g. Zahlungsempfänger über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. (Stand 20.11.2017)

# Auszug Beitragsordnung

TSV 1997 e.V.



vorstand@tsv1997-oranienburg.de

<b>Mitgliedsbeiträge</b>	
<b>Abteilung Turnen</b> (zwei Trainingseinheiten pro Woche)	20,00 € pro Monat
<b>Abteilung Turnen / Kinderturnclub</b> (eine Trainingseinheit pro Woche)	10,00 € pro Monat
<b>Eltern-Kind-Turnen</b>	5,00 € pro Monat pro Familienmitglied
<b>Fußball</b>	10,00 € pro Monat
<b>Gymnastik</b>	10,00 € pro Monat
<b>Parkour</b>	10,00 € pro Monat
<b>Mitglied mehrerer Gruppen</b>	20,00 € pro Monat

<b>Aufnahmegebühr (einmalig)</b>	
<b>Abteilung Turnen</b>	30,00 €
<b>Eltern-Kind-Turnen</b>	15,00 € pro Familienmitglied
<b>Fußball, Gymnastik, Parkour</b>	30,00 €

<b>Zahlungsweise</b>	
<b>Mitgliedsbeiträge</b>	Lastschriftverfahren
<b>Aufnahmegebühr</b>	per Überweisung

(Stand 20.11.2017)