

Turn-und Sportverein Kierspe 1879/1904 e.V.

Kierspe, Haunerbusch 79

Mitgliederverwaltung: Eckhard Matzner, St.-Hedwigs-Weg 20, 58566 Kierspe; Tel 3142;
email: eckhard.matzner@arcor.de



A u f n a h m e a n t r a g

Die monatlichen Beiträge ab 01.01.2011:

Stichtag: 01.01. eines Jahres

Bis 6-Jährige	2,00 EURO
7 bis 14 Jahre	3,75 EURO
15 bis 17 Jahre	3,75 EURO
Erwachsene ab 18 Jahre	6,35 EURO
Passive ab 18 Jahre	3,75 EURO
Wehrpflichtige u. Sozialdienstleistende, Schüler u. Studenten über 18 Jahre (gegen Nachweis)	3,75 EURO
Für Familien mit Kindern bis 17 Jahre liegt der Höchstbeitrag bei	14,20 EURO
Personengesellschaften und juristische Personen	6,35 EURO
Mutter-und Kind bzw. Vater und Kind, soweit Elternteil nicht bereits aktives Mitglied ist!	5,75 EURO

Beendigung der Mitgliedschaft (nach § 5 der Satzung)

Der Austritt aus dem Verein ist jederzeit möglich und hat durch eingeschriebenen Brief an den Vereinsrat oder das Präsidium zu erfolgen. Der Mitgliedsbeitrag ist jedoch für das laufende Kalenderjahr, in dem die Abmeldung erfolgt, voll zu entrichten.

Name: Vorname..... weibl. männl.

Geb.Datum Telefon E-Mail

PLZ Ort Straße

Ich beantrage die aktive passive Mitgliedschaft.

Ich möchte jährlich zahlen: Lastschriften erfolgen am am 05.Februar oder am 05.Mai.

Ich möchte vierteljährlich zahlen: (Lastschriften erfolgen am 05. Feb., am 05. Mai, am 05. Aug. und am 05. Nov.)

Folgende Familien- angehörige sind bereits Mitglied:	

.....
(Datum)

.....
(Unterschrift; bei Minderjährigen die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Lastschriften (durch Kontoinhaber zu unterschreiben)

Zahlungs- Empfänger:	TSV Kierspe 1879/1904 e.V. Kierspe, Haunerbusch 79, 58566 Kierspe Gläubiger-ID Nr. DE 05ZZZ00000354802	Sepa-Mandatsreferenz (=Mitgliedsnummer) wird separat bekanntgegeben
-------------------------	---	---

Konto- inhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	Name:	Vorname:
	PLZ/Ort:	Straße:
	Konto-Nr.	BLZ:
	IBAN:	BIC:
Name der Bank/Sparkasse:		

Sepa-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den TSV Kierspe 1879/1904 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Kierspe 1879/1904 e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungstag, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Durch die Nichteinlösung entstehende Kosten gehen zu meinen Lasten.

.....

.....

Ort, Datum

Unterschrift

Wird vom Übungsleiter ausgefüllt!

Aufnahme am: _____

Abteilung Schwimmen Handball Turnen:

Spiele (Badminton, Basketball, Volleyball, Fussball, Trimmen)
Turnen/Trampolin, Aerobic/Gymnastik/Tanz
Kampfsport/Qi Gong/ Leichtathletik

Übungsleiter/in: _____