

# Mitgliedsantrag

## Turn- und Sportverein Brunnighausen e.V.



GLÄUBIGERIDENTIFIKATIONSNR. DE18TSV00000462432 Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

### PERSONENDATEN

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Straße: \_\_\_\_\_  
PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
Telefon: \_\_\_\_\_ Ortsteil: \_\_\_\_\_  
E-Mail: \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Hochzeitstag: \_\_\_\_\_  
Eintritt (Datum): \_\_\_\_\_  
Sparte: \_\_\_\_\_

### halbjährlicher Beitrag – Einzug im Mai und im Oktober

Zahlungsweise (zutreffendes bitte ankreuzen): SEPA -Lastschriftverfahren:

(zutreffendes bitte ankreuzen): Kinder bis 18 Jahren:  12 € Erwachsene:  24 € Familienbeitrag:  54 €

Ich ermächtige den Turn-und Sportverein Brunnighausen e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom o.g. Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

IBAN: DE \_\_\_\_\_

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

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber

\_\_\_\_\_  
Kontoinhaber (Druckbuchstaben)

### UNTERSCHRIFT

Mit dieser Erklärung trete ich dem o.g. Verein bei. Durch den Beitritt entstehen gegenüber dem o.g. Verein keinerlei finanzielle, materielle sowie sonstige Forderungsansprüche. Eine Rückerstattung von bereits gezahlten Beträgen ist nicht möglich. Der Vorstand vom o.g. Verein behält sich das Recht vor, Mitglieder in begründeten Ausnahmefällen auszuschließen.

Es ist mir bekannt, dass der Austritt nur nach schriftlicher Erklärung mit einer Frist von sechs Wochen zum Ende eines Halbjahres (30.06./31.12. jeden Jahres erfolgen kann.

Die jeweilige gültige Satzung erkenne ich als verbindlich an. Die Satzung kann auf Wunsch bei allen Vorstandsmitgliedern oder auf unserer Webseite eingesehen werden.

Die ARAG Sportversicherung ist eine Zusatzversicherung für Vereinsmitglieder bei Ausübung des Sports und ersetzt nicht die private Unfall- bzw. Krankenversicherung.

Ich wurde darüber informiert, dass meine Daten zum Zweck der Mitgliedsbetreuung elektronisch gespeichert und bearbeitet werden und gebe mein Einverständnis dazu.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum, Unterschrift (Bei Minderjährigen: Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**Turn- und Sportverein Brunnighausen e.V. Kleine Breite 15, 31863 Coppenbrügge**  
**Volksbank im Weserthal eG: DE92 2546 2680 0001 1371 00 BIC: GENODEF1COP**  
**[www.tsv-bruennighausen.de](http://www.tsv-bruennighausen.de)**