



# Eintrittserklärung

## TSV Gellersen von 1912 e.V.



Senden an: TSV Gellersen von 1912 e.V., Einemhofer Weg 26, 21394 Kirchgellersen

Ich beantrage hiermit die Aufnahme in den TSV Gellersen von 1912 e.V. und verpflichte mich, bei Aufnahme in den Verein, die Vereinssatzung und die Vereinsordnung zu beachten.  
Für den Eintritt in das Ressort Tennis ist ein zusätzlicher Antrag erforderlich.

**Bitte bei Anmeldung mit Familienbeitrag die Namen, sowie die Geburtsdaten der Familienmitglieder auf der Rückseite notieren.**

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

Geburtstag: ..... Telefon : .....

Straße : ..... PLZ Wohnort : .....

Email: .....

Ich möchte folgende Sportart/en ausüben ( z.B. Badminton, Fußball, Turnen usw. )

.....

Ein Spielerpass ist für mich von folgendem Verein ausgestellt: .....

**Vereinsbeiträge des TSV Gellersen - bitte ankreuzen -**

- Familienbeitrag ----- 24,00 Euro monatlich
- Aktivenbeitrag ( ab 18 Jahre )----- 14,00 Euro monatlich
- Passivenbeitrag ----- 3,00 Euro monatlich
- Kinder- / Seniorenbeitrag ( bis 18 Jahre )----- 8,00 Euro monatlich
- Zusätzlich Ressortbeitrag Taekwon Do (Familien max. 10,00.-€) ----- 5,00 Euro monatlich
- Zusätzlich Ressortbeitrag Volleyball ----- 2,00 Euro monatlich
- Zusätzlich Spartenbeitrag Fitness Plus | Kinder 14 – 18 Jahre----- 10,00 Euro monatlich
- Zusätzlich Spartenbeitrag Fitness Plus | Erwachsene-----15,00 Euro monatlich

Beitragszahlungen für die Zeit der Mitgliedschaft per Bankeinzug mit SEPA-Lastschriftmandat:

- vierteljährlich       halbjährlich       jährlich einzuziehen.

Gläubiger-Identifikationsnummer des Vereins: DE 12 ZZZ00000243805

Mandatsreferenz des Mitglieds (=Mitgliedsnummer): „Wird separat mitgeteilt“

**SEPA-Lastschriftmandat**

Ich ermächtige den Vorstand des TSV Gellersen, fällige Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrifteinzug einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV Gellersen 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 dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Kontoinhaber: Vorname und Name, Datum und Unterschrift

.....  
Anschrift (wenn von oben abweichend): Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

Bankverbindung IBAN: DE \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_

Kreditinstitut: ..... BIC: \_ \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_

Nach Austritt erlischt das SEPA-Lastschriftmandat.  
Für geliehene vereinseigene Sportmaterialien übernehme ich die volle Haftung. Bei Verlust habe ich den Schaden zu tragen.

Ort, Datum : .....  
(Unterschrift / en )

Bei Minderjährigen sind die Unterschriften beider Eltern oder der gesetzlichen Vertreter erforderlich.