

**TSG Weisendorf e. V.**  
Am Weißen Berg 47  
91085 Weisendorf  
Tel.: 09135 / 3813  
www.tsg-weisendorf.de



## Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft in der TSG Weisendorf e. V. ab dem:

01.01.201\_\_  Badminton  Tischtennis   
01.04.201\_\_  Turnen  Tanzsport   
01.07.201\_\_  Volleyball   
01.10.201\_\_  Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer, wird vom Verein vergeben): \_\_\_\_\_

Vorname, Name: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Erwachsener, Passiver  Jugendl. ( 14 - 17 J. )  Kinder ( bis 14 J. )  Student,Azubi

Rentner, Erwachsener ab 60 J.  Familienbeitrag\*

**\*Familienbeitrag:**

Ist mindestens ein Elternteil Mitglied in der TSG Weisendorf, zahlen die beiden ersten Kinder, Jugendliche oder Auszubildende den halben Grundbeitrag, alle weiteren Kinder sind vom Grundbeitrag befreit. Der Abteilungsbeitrag ist in voller Höhe zu zahlen. (Jedes Mitglied muss einen Aufnahmeantrag ausfüllen!)

**Die Satzung der TSG Weisendorf erkenne ich an. Die Beendigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich und kann nur schriftlich erfolgen. Für obenstehendes Mitglied besteht eine Krankenversicherung bei einer Pflicht -, Ersatz - oder Privatkasse. Die Einzugsermächtigung ist jederzeit widerrufbar.**

**Die Beiträge werden ab 2014 jährlich zum 1.3. per SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen.**

**Alle Änderungen, wie Wohnungswechsel, Bankverbindung oder Namensänderung, müssen der Vorstandschaft gemeldet werden. Sollten Kosten bei der Abbuchung für die TSG Weisendorf entstehen, die vom Mitglied verursacht wurden, trägt diese das Mitglied bzw. die Erziehungsberechtigten.**

**Wenn ich die Einzugsermächtigung nicht unterschreibe, verpflichte ich mich, den Mitgliedsbeitrag jeweils zum Jahresbeginn auf das Konto der TSG Weisendorf e. V. einzuzahlen. Sollte dies nicht bis zum 28.2. des laufenden Jahres geschehen, wird eine Rechnung zugestellt und es fallen Verwaltungskosten von 2,50 € an.**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

<b>SEPA-Lastschriftsmandat für den Mitgliedsbeitrag:</b>	
<i>Ich ermächtige die TSG Weisendorf e.V. Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Weisendorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen. Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</i>	
Vorname, Name:	_____
Kreditinstitut:	_____
BIC/Bankleitzahl:	_____
IBAN/Konto – Nr.:	_____
<i>Diese Einzugsermächtigung gilt bis zum Vereinsaustritt bzw. Widerruf.</i>	
Datum	_____
	_____
	Unterschrift

**Bankverbindung:**

Raiffeisenbank Seebachgrund eG

BIC:GENODEF1HSE

IBAN: DE09 7606 9602 0000 2313 12

Gläubiger-Identifikationsnummer (CI): DE42ZZZ00000148787

Blz.: 760 696 02

Konto-Nr.: 231312