

# Schönberger Turn- und Sportverein von 1863 e. V.

## Aufnahmeantrag

für eine Mitgliedschaft im TSV Schönberg

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Sportart \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_ Telefon \_\_\_\_\_

### weitere Personen:

— Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Sportart \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Sportart \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Name \_\_\_\_\_

— Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Sportart \_\_\_\_\_

Ich/Wir erkenne/n die gültige Satzung des TSV Schönberg an. Dies kann im Internet gelesen werden.

**Ich/Wir habe/n zur Kenntnis genommen, dass ich/wir bei minderjährigen oder nicht geschäftsfähigen Mitgliedern als gesetzliche/r Vertreter für die Beitragspflicht des Mitglieds als Einzel- bzw. Gesamtschuldner hafte/n.**

Ich/Wir erkläre/n mich/uns einverstanden, dass die persönlichen Daten im Rahmen der Eintrittserklärung ausschließlich für interne Zwecke des Vereins in der Datenverarbeitung genutzt werden.

Eintrittsdatum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift für den Mitgliedseintritt \***  
(\*bei Jugendlichen, Unterschriften der gesetzlichen Vertreter)

### Zutreffendes bitte ankreuzen:

#### Abbuchungstermin:

Vierteljährlich

Halbjährlich

Jährlich

#### Monatsbeitragsübersicht:

Erwachsene € 12,50

Kinder / Jugendliche  
Schüler / Studenten  
Auszubildende

€ 8,50

Familien € 25,00

Passive € 6,00

Aufnahmegebühr € 10,00

Schüler, Auszubildende und Studenten verbleiben bis Ende der Schulzeit oder Ausbildung, längstens bis zum vollendeten 25. Lebensjahr auf Antrag weiter im Familienbeitrag.

**Die Einzugsermächtigung finden Sie auf der Rückseite dieser Aufnahmeerklärung!**

Bitte wenden!



0 43 44

Fon: 31 55

Fax: 31 19

### Abteilungen

Badminton

Basketball

Bogenschießen

Faustball

Fußball

Gymnastik

Handball

Judo

Leichtathletik

Oldies am Ball

Parkour

Schützen

Ski

Strandläufer

Tischtennis

Turnen

Volleyball

### Card-Angebote:

Tai Chi

Vorbeugung  
durch Bewegung

Pilates

 Förde  
Sparkasse



# Schönberger Turn- und Sportverein von 1863 e. V.

## SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate)

Für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Schema

<b>Name des Zahlungsempfänger (Gläubiger)/ Creditor name:</b>	
<b>Schönberger Turn- und Sportverein von 1863 e. V.</b>	
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address</b> Straße und Hausnummer / Street name and number:	
<b>Friedhofsweg 8</b>	
<b>Postleitzahl und Ort / Postal code and city:</b>	<b>Land / Country</b>
<b>24217 Schönberg</b>	<b>DE</b>
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier)</b>	
<b>DE18TSV00000100719</b>	
Mandantenreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen / Mandate reference (to be completed by creditor))	
<p>Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Schönberger Turn- und Sportverein von 1863 e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Schönberger Turn- und Sportverein von 1863 e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.</p> <p><b>Hinweis:</b> 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.</p> <p>By signing this mandate from, you authorise the creditor Schönberger Turn- und Sportverein von 1863 e.V. to send instructions to your bank to debit your account and your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor Schönberger Turn- und Sportverein von 1863 e.V.</p> <p>As parts of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.</p>	
<b>Zahlungsart / Type of payment:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment</b> <input type="checkbox"/> <b>Einmalige Zahlung / One-off payment</b>	
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Debtor name:</b>	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Debtor adress</b> Straße und Hausnummer / Street name and number:	
<b>Postleitzahl und Ort / Postal code and city:</b>	<b>Land / Country:</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):</b>	
<b>DE</b>	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen) ( BIC (8 or 11 characters):</b>	
<b>Ort / Location:</b>	<b>Datum (TT/MM/JJJJ / Date (DD/MM/YYYY)</b>
<b>Unterschrift (en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber / Signature (s) of the debtor:</b>	



0 43 44

Fon: 31 55

Fax: 31 19

### Abteilungen

Badminton

Basketball

Bogenschießen

Faustball

Freizeitturnen

Fußball

Gymnastik

Handball

Judo

Leichtathletik

Schützen

Ski

Strandläufer

Tischtennis

Turnen

Volleyball

### Card-Angebote:

Tai Chi

Vorbeugung durch Bewegung

Autogenes Training

Pilates



FÜR WEITERE MITGLIEDER BITTE EINEN WEITEREN AUFNAHMEANTRAG VERWENDEN!