

Mitgliedsnummer



Beitrittserklärung für Erwachsene ab 18 Jahre

- Neuantrag Einzelmitgliedschaft Familienmitgliedschaft (ab 3 Personen)
 Änderung Name Bankverbindung Sonstiges _____

Angaben zur Person

- männlich weiblich

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ und Ort

Telefon

Mobilnummer

E-Mail*freiwillig

- Vereinsinfo** – ich sind damit einverstanden, in den Verteiler aufgenommen zu werden.

Abteilungen

Bitte ankreuzen:

- Turnen Gesundheitssport Wandern Wintersport
 Judo Leichtathletik Karate Samba Freizeitsport

Zahlungstermin

- jährlich zum 01.04. halbjährlich zum 01.04. und 01.10.

Gesundheitserklärung

Erkrankungen oder Behinderungen, die die Sportausübung beeinträchtigen können, werde ich der Übungsleiterin / dem Übungsleiter zur Kenntnis geben.

Ort, Datum

Unterschrift

Für jede weitere Person in der Familie, bitte eine separate Beitrittserklärung ausfüllen!

Bitte wenden



Bereitschaft zur Mithilfe im Verein

- Ja**, ich möchte gerne helfen
- Veranstaltungen (z.B. Altrheinfest Aufbau/Abbau, Standdienste)
- Kuchenspende Vorstandsarbeit
- Übungsleiter im Sportbetrieb (Aus- und Weiterbildung möglich)
- besondere Fähigkeiten _____
- Nein**, ich habe kein Interesse

Monatsbeiträge

Abteilungen	Kinder	Erwachsene	Senioren	Familie (ab 3 Personen)
Judo, Leichtathletik, Samba, Karate	5,00 €	7,00 €	4,50 €	14,00 €
Turnen, Gesundheitssport, Wandern, Wintersport, Freizeitsport	4,00 €	6,00 €		

SEPA-Lastschriftmandat

Turn- und Sportvereinigung 1887/1899 Ginsheim e.V.
Rheinstraße 29, 65462 Ginsheim-Gustavsburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 10 TSV 00000371493

Mandatsreferenz: _____ (wird separat mitgeteilt)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TSV Ginsheim, von meinem Konto mittels Lastschrift den Vereinsbeitrag einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TSV Ginsheim 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber (Name, Vorname)

Straße und Hausnummer

PLZ und Ort

IBAN

BIC

Kreditinstitut

Ich bestätige, dass die TSV Ginsheim von meinem Konto die Lastschrift einziehen darf, und ich dafür Sorge trage, dass mein Konto zum Zeitpunkt der Abbuchung ausreichend gedeckt ist. Im Falle einer Rücklastschrift trage ich die Gebühren.

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber oder abweichender Berechtigter