

# TSV Wankendorf von 1906 e.V.



## Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich,

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

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ und Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

*Bestätigungen erfolgen nur per E-Mail.*

mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ die Aufnahme in den Turn- und Sportverein Wankendorf von 1906 e.V.

Weitere Familienmitglieder \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_ gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen \_\_\_\_\_

*Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung des Turn- und Sportverein Wankendorf von 1906 e.V. an.*

### Ich möchte folgende Sportarten betreiben

- |   |  |   |   |  |
|---|--|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Badminton          | <input type="checkbox"/> Blasorchester | <input type="checkbox"/> Fit ab 50      | <input type="checkbox"/> Fitness für Alle | <input type="checkbox"/> Fußball                       |
| <input type="checkbox"/> Handball           | <input type="checkbox"/> Seniorensport | <input type="checkbox"/> Sportabzeichen | <input type="checkbox"/> Tanzen           | <input type="checkbox"/> Tischtennis                   |
| <input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Kinderturnen  | <input type="checkbox"/> Volleyball     |   | <input type="checkbox"/> <i>passive Mitgliedschaft</i> |

### Monatsbeiträge

Kinder	Erwachsene	Familien
aktiv 5 €	aktiv 9 €	aktiv 15 €
passiv 2 €	passiv 4 €	passiv 7 €

### Zahlweise

- |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|
| <input type="checkbox"/> | 2 x jährlich Lastschrift |
| <input type="checkbox"/> | 1 x jährlich Lastschrift |
| <input type="checkbox"/> | 1 x jährlich Rechnung    |

Für die Rechnungsstellung wird ein Betrag von 5 € erhoben.

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

#### 1. Einzugsermächtigung

Ich ermächtige den Sportverein TSV Wankendorf von 1906 e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Hinweis:

#### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 24 ZZZ 00000140866

Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

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

Ich ermächtige den Sportverein TSV Wankendorf von 1906 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Sportverein TSV Wankendorf von 1906 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN

BIC

#### Vorstand (§ 26 BGB)

1. Vorsitzende: Claudia Hopp  
2. Vorsitzender: Marc Mißfeldt  
Kassenwart: Torben Danker  
Vereinsangaben  
Sitz des Vereins: Wankendorf  
Vereinsregister: Amtsgericht Kiel  
Registernummer: VR 259 PL

#### Kontakt

Telefon: 04394 991762  
info@tsvwankendorf.de  
www.tsvwankendorf.de

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

Unterschrift des Kontoinhabers \_\_\_\_\_