

Frau Herr

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____ PLZ, Ort: _____

geboren am: _____ Telefon: _____

E-Mail: _____ Beruf: _____

Abteilung(en) bitte ankreuzen

Basketball Handball Kampfsport Leichtathletik Stockschießen Tischtennis Turnen Volleyball

Welche Familienmitglieder sind bereits Mitglied im TSV Ismaning:

Ich erkläre meinen Beitritt zum TSV Ismaning e.V. – dessen Satzung und Beitragsordnung sind mir bekannt und ich erkenne sie als verbindlich an. Ich zahle unabhängig von der Teilnahme an den Übungsstunden. Den Austritt zum jeweiligen Jahresende kann ich jederzeit, aber nur schriftlich bis zum 1.12. an die Geschäftsstelle des Vereins richten.

Ort	Datum	Unterschrift (bei Minderjährigen ein gesetzlicher Vertreter)	
Derzeitige Jahresbeiträge:			
Kinder (bis 14 Jahre)	75,00 €	Jugendliche und junge Erwachsene bis zum vollendeten 21. Lebensjahr	91,00 €
Erwachsene	136,00 €	Familienbeitrag (Eltern mit ihren Kindern bis zum vollendeten 21. Lebensjahr)	258,00 €
Senioren (ab 60 Jahre)	106,00 €	zusätzlicher Spartenbeitrag Handball (Erwachsene und 1. Kind bis 18 Jahre)	42,00 €
		2. Kind bis 18 Jahre 21 €, 3. Kind bis 18 Jahre 0 € – gültig ab 01.01.2019	
Aufnahmegebühr:	20,00 €	Rechnungszahler (zusätzlich):	5,00 €

Wir weisen gemäß § 33 BDSG (Bundesdatenschutzgesetz) darauf hin, dass zum Zweck der Mitgliederverwaltung und -betreuung die im Anmeldeschein angegebenen Daten des Mitgliedes in automatisierten Dateien gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner personenbezogenen Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandates für wiederkehrende Lastschriften:

Zahlungsempfänger: Turn- und Sportverein Ismaning e.V., Erich-Zeitler-Str. 5, 85737 Ismaning
 Bankverbindung des TSV: IBAN: DE89 7009 3400 0000 0114 44 BIC: GENODEF 1ISV
 Gläubiger-ID-Nr.: DE40ZZZ00000460484

Ihre (künftige) Mitgliedsnummer wird zugleich die Mandatsreferenz-Nr. sein, diese wird Ihnen beim Lastschrifteinzug des Beitrags als Buchungstext mitgeteilt.

Kontoinhaber Name: _____ Vorname: _____

Konto-Nr.: _____ BLZ: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Name der Bank: _____

Namen und Vornamen weiterer Mitglieder, für die der Beitrag ebenfalls mittels Lastschrift eingezogen wird oder werden soll:

Mandat für Einzug mittels SEPA-Basis-Lastschrift:

Ich / wir ermächtige(n) den TSV Ismaning e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir mein / unser Kreditinstitut an, die von dem TSV Ismaning e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
 Hinweis: Ich / wir kann / 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.

Der Einzug erfolgt einmal jährlich im 1. Quartal. Wenn mein (unser) Konto nicht die erforderliche Deckung aufweist, besteht seitens des kontoführenden Bankinstitutes keine Einlöseverpflichtung.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Veränderungen der Vereinszugehörigkeit und der Bankverbindung können nur nach rechtzeitiger und schriftlicher Verständigung berücksichtigt werden!

Bitte alles in DRUCKBUCHSTABEN ausfüllen!