



Anmeldebogen

Klasse :

tsv-haemmern@gmx.de
www.tsv-haemmern.com

Name: Vorname:
 Strasse: PLZ / Wohnort.....
 Geb-Datum Nationalität:
 Telefon:..... E-Mail :

Der Vereinsbeitrag beträgt halbjährlich:

Klasse	Beitrags- Mitgliedsform	Beitragshöhe €
01	Kinder bis 14 Jahren	30,00
02	Jugendliche 14 bis 18 Jahre	35,00
03	Erwachsene ab 18 Jahre	60,00
04	Ehrenmitglieder	frei
05	Ehepaare	100,00
06	Familienbeitrag mit Kindern	
	1 Erwachsener mit 1. Kind	80,00
	1 Erwachsener mit 2 Kindern	95,00
	1 Erwachsener mit 3 Kindern	110,00
07	Azubis, Wehrpflichtige, Ersatzdienstleistende, Studenten (18 bis 27 Jahre)	30,00
08	Skatabteilung	25,00
08	Trainer / Co Trainer / Ehrenamt	25,00
09	Passiv	25,00

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des TSV-Hämmern 1927 e.V. an und verpflichte mich zur Zahlung des jeweils gültigen Vereinsbeitrages. Die Kündigung der Mitgliedschaft aus dem Verein muss schriftlich erfolgen. Die Kündigung kann nur zum 31.12 oder 30.06 eines jeden Jahres mit einer Kündigungsfrist von 2 Wochen erfolgen. **Eine anteilige Rückerstattung der Beiträge ist ausgeschlossen.**

Die Datenschutzerklärung des TSV Hämmern vom 25.05.2018 habe ich zur Kenntnis genommen und eine Abschrift erhalten.

Bei Jugendlichen gesetzlicher Vertreter: Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass mein Kind in der Jugendabteilung des TSV-Hämmern Sport betreiben darf. Gesundheitliche Bedenken bestehen nicht. Mein Kind hat den Anweisungen der jeweiligen Übungsleiter zu befolgen.

.....
Datum

.....
Unterschrift (bei Minderjährigen der gesetzliche Vertreter)

TSV Hämmern 1927 e.V.
 c/o Stefan Eckel (1. Vors.)
 Postfach 12 21
 51676 Wipperfürth
 Phone: 0172/2084795

Geschäftsführer
 Martin Weiss
 Postfach 12 21
 51676 Wipperfürth
 Phone: 0171/1730048

Vorstand Finanzen
 Daniel Weiß
 Postfach 12 21
 51676 Wipperfürth
 Phone: 0176/60034257

Bankverbindung
 KSK Wipperfürth
 IBAN DE59 3705 0299 0366 0004 30
 BIC COKSDE33XXX
 Steuer Nr : 221/5713/0152



Sepa-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

**Mitgliedsbeitrag TSV Hämmern 1927 e.V.
Mitglieds-Nummer:**

Ihre persönlichen Daten:

Kontoinhaber: _____

Bankverbindung:

IBAN: DE _____

BIC: _____

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer für den Lastschrifteinzug lautet:

DE95ZZZ00000963021

Mandatsreferenz: Mitgliedsbeitrag TSV Hämmern 1927 e.V.

Ich kann dieses SEPA-Lastschriftmandat jederzeit ohne Angabe von Gründen ganz oder teilweise widerrufen. Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Ich ermächtige den TSV Hämmern 1927 e.V. den Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Hämmern 1927 e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

Datum

Unterschrift Kontoinhaber

TSV Hämmern 1927 e.V.
c/o Stefan Eckel (1. Vors.)
Postfach 12 21
51676 Wipperfürth
Phone: 0172/2084795

Geschäftsführer
Martin Weiss
Postfach 12 21
51676 Wipperfürth
Phone: 0171/1730048

Vorstand Finanzen
Daniel Weiß
Postfach 12 21
51676 Wipperfürth
Phone: 0176/60034257

Bankverbindung
KSK Wipperfürth
IBAN DE59 3705 0299 0366 0004 30
BIC COKSDE33XXX
Steuer Nr : 221/5713/0152