



Beitrittserklärung

Turn- und Sportverein Münchingen 1925 e.V.

Kornwestheimer Straße 15
Telefon: 07150 – 97 03 80
www.TSV-Muenchingen.de

70825 Korntal-Münchingen
Fax: 07150 – 41 07 62
TSV-Muenchingen@t-online.de

TSVM2011101

Name

Straße

Vorname

PLZ / Wohnort

geb. am

Telefonnummer

E-Mail-Adresse

Eintrittsdatum

Abteilung

Mitgliedsart bitte auswählen

Familie

Beitragssatz

195,- Euro

Erwachsene aktiv

150,- Euro

Erwachsene passiv

70,- Euro

Jugendliche bis 18 Jahre u. ab 18 Jahre mit Bescheinigung

Schüler Azubi

85,- Euro

Student Wehr-/Zivildienstleistende

Rentner passiv

50,00 Euro

Rentner aktiv

110,00 Euro

Für zusätzliche Sportangebote (Sportkurse, Reha-Kurse, Fitness, Beachvolleyball) können gesonderte Gebühren erhoben werden. Diese sind vor Beginn den Teilnehmern bekannt zu geben. Der jeweils von der Mitgliederversammlung verabschiedete aktuelle Stand ist in der Geschäftsstelle zu erhalten sowie über die Internetseite abrufbar.

Wird keine Einzugsermächtigung für den Beitrag erteilt, wird satzungsgemäß eine Bearbeitungsgebühr von Euro 5,- zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag erhoben.

Ich bitte um Aufnahme als Mitglied in den Turn- und Sportverein Münchingen 1925 e.V. Mit der Aufnahme anerkenne ich die Rechte und Pflichten des Turn- und Sportverein Münchingen 1925 e.V. sowie die bestehende Satzung.

Hiermit ermächtige ich den Turn- und Sportverein Münchingen 1925 e.V. zu Lasten meines unten angegebenen Kontos bis auf Widerruf jährlich den fälligen Mitgliedsbeitrag abzurufen. **Die letzte Kündigungsmöglichkeit ist der 30.09. jeweils zum Jahresende.**

Münchingen, den _____

Mitgliedsbeitrag jährlich Euro Euro (siehe unten)

Name des Kontoinhabers

Name des Kreditinstituts

Kontonummer

Bankleitzahl

Unterschrift

(bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Datum/Unterschrift des

Übungsleiters/Betreuers: _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Bei **Familienmitgliedschaft** bitte die nachstehenden Felder ebenfalls ausfüllen:

	Name, Vorname	geboren am	Mitgliedsnummer (wird vom Vereinsbüro ausgefüllt)
Vater:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mutter:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
1. Kind:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
2. Kind:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
3. Kind:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
4. Kind:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
			Familien Nr. :

EDV aufgenommen: Datum:

Mitglieds-Nr.: