



# 1895 OFTERSHEIM

## - Beitrittserklärung -

Vorname	Nachname	Geburtsdatum	E-Mail	Telefon	Sportart
---------	----------	--------------	--------	---------	----------

**Anschrift:** \_\_\_\_\_

**Familienmitgliedschaft** (weitere im TSV aktive Familienmitglieder):

_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____	_____	_____

Der **monatliche Mitgliedsbeitrag** (Beitragsklasse 1) beträgt **9 € für Einzelpersonen, 18 € für Familien** und **7 € für passive Einzelmitglieder** (Beitragsklasse P).

Für **Trampolinsport** gilt die **Beitragsklasse 3: +4 € pro Mitglied**. Für **Gesundheitssport** gilt die **Beitragsklasse 4: +6 € pro Mitglied**.

Weitere Informationen zu den Mitgliedsbeiträgen / Beitragsklassen finden Sie unter [www.tsv-oftersheim.de/mitgliedschaft](http://www.tsv-oftersheim.de/mitgliedschaft).

Die **einmalige Bearbeitungsgebühr** beim Eintritt in den Verein beträgt 5 € für Einzelmitglieder und 10 € für Familien.

Stand: 11.7.2017

**Datenschutzhinweis:** Ich erkläre mich damit einverstanden dass meine Daten für vereinsinterne Zwecke gespeichert und verarbeitet werden. Im Rahmen der Mitgliedschaft erstellt der Verein Fotos und Videos die für die Öffentlichkeitsarbeit. Mit der Beitrittserklärung wird der Veröffentlichung dieser zugestimmt. Die Zustimmung kann jederzeit handschriftlich unterschrieben widerrufen werden.

**Kündigung:** Die Kündigung der Mitgliedschaft ist satzungsgemäß zum Ende des Geschäftsjahres am 30.4. bis spätestens zum 30.1. des Jahres handschriftlich unterschrieben möglich.

Ich erkläre mit Wirkung vom \_\_\_\_\_ meine Mitgliedschaft beim TSV 1895 Oftersheim e.V.

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift** (bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**SEPA-Lastschriftmandat** / Gläubiger-Identifikationsnummer: DE94TSV00000467854

Mandatsreferenz: Ihre Initialen und Geburtsdatum (z.B. Anna Muster, geb. 5. Aug.2001 wäre „AM05082001“)

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung / **Halbjährlich zum 1. Montag im Mai und November**. Fällt dieser Tag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Ich ermächtige den Sportverein TSV 1895 Oftersheim e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1895 Oftersheim e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

\_\_\_\_\_  
**BIC** (8 oder 11 Stellen)

\_\_\_\_\_  
**IBAN** (max. 22 Stellen)

\_\_\_\_\_  
Name und Anschrift des Kontoinhabers (wenn nicht Hauptmitglied)

\_\_\_\_\_  
**Ort und Datum**

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Kontoinhaber**