



TV Garmissen-Ahstedt von 1911 e.V.

Eintrittserklärung



TV Garmissen-Ahstedt von 1911 e.V. Leipziger Straße 5 31174 Schellerten

Bitte den Antrag vollständig und in Druckschrift ausfüllen, der Antrag ist nur gültig mit Unterschrift.

- Bitte Zutreffendes ankreuzen -

☐ **Mitgliedsantrag** ☐ **Änderungsmitteilung** zum _____

☐ Herr ☐ Frau

Name: _____ Vorname: _____

Geb.-Datum: _____

Straße/Hausnr.: _____ PLZ/Ort: _____

Tel./Mobil: _____ E-Mail: _____

☐ Handball ☐ Gymnastik / Fitness ☐ Freizeitfußball ☐ Tanzen ☐ Basketball

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied.

Ich erkläre mich hiermit einverstanden, dass meine persönlichen Daten gespeichert werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass mit dem Eintritt in den Verein, die Satzung in ihrer jeweiligen Fassung, als auch die Datenschutzerklärung, abrufbar unter **www.tv-ga.de**, verbindlich ist.

☐ **Familien-Mitgliedschaft**

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

☐ Handball ☐ Gymnastik / Fitness ☐ Freizeitfußball ☐ Tanzen ☐ Basketball

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

☐ Handball ☐ Gymnastik / Fitness ☐ Freizeitfußball ☐ Tanzen ☐ Basketball

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

☐ Handball ☐ Gymnastik / Fitness ☐ Freizeitfußball ☐ Tanzen ☐ Basketball

Name: _____ Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

☐ Handball ☐ Gymnastik / Fitness ☐ Freizeitfußball ☐ Tanzen ☐ Basketball

jährlicher Mitgliedsbeitrag:

Stand: 06-2022

☐ Kinder, Jugendliche	€ 12,00 (bis 18 Jahre)
☐ Rentner	€ 24,00
☐ Erwachsene	€ 24,00 (ab 19 Jahre)
☐ Familienbeitrag	€ 48,00

monatliche Spartenbeiträge:

	bis 17 Jahre	ab 18 Jahre
Handball	6,50 €	10,50 €
Gymnastik / Fitness	7,00 €	7,00 €
Freizeitfußball	2,00 €	2,00 €
Tanz	10,00 €	10,00 €
Basketball	4,00 €	4,00 €

Der jährliche Höchstbeitrag für Einzel- und Familienmitglieder liegt bei 240,00 Euro.

Der Mitgliedsbeitrag wird zum 1.* April eingezogen.

Die Spartenbeiträge werden quartalsweise jeweils zum 1.* Februar, Mai, August und November eingezogen.

x _____

Ort, Datum / Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

**!!Bitte Rückseite bzw. 2. Seite
auch ausfüllen!!**

TV Garmissen-Ahstedt von 1911 eV.

Gläubiger-Identifikation: DE56ZZZ00000307421

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftsmandats

Mandatsreferenz: Die Mandatsreferenz wird separat mitgeteilt.¹

1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir den TV Garmissen/Ahstedt, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag und den Spartenbeitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandats

Ich/wir ermächtige/n den TV Garmissen/Ahstedt, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzubeziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TV Garmissen/Ahstedt auf mein/unser Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich/wir 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.

☒ **Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen**

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

--

Straße und Hausnummer

--

Postleitzahl und Ort

--	--

IBAN

Prüfziffer

Bankleitzahl

Kontonummer rechtsbündig mit Nullen auffüllen

[illegible]

BIC (8 oder 11 Stellen)

[illegible]

**IBAN und BIC
finden sie auf jedem Kontoauszug!**

Ort, Datum

	T	T	M	M	J	J
--	---	---	---	---	---	---

x

Unterschrift des/der Kontoinhaber/s

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Einlösepflicht. Die entstehenden Kosten gehen zu meinen/unseren Lasten. Ich bin/wir sind dazu verpflichtet, Veränderungen meiner/unserer Bankverbindung, meines/unseres Namens und meiner/unserer Adresse unverzüglich mitzuteilen.

Bestätigungen jeder Art können aus Kostengründen nur als Email versendet werden!

¹ Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

1. Vorsitzender: Florian Rohmann

Stellvertr. Vorsitzender: Christoph Türk

Stellvertr. Vorsitzender: Lisa Steenken

Kassenwart: Pascal Lüders

Schriftwart: Jan-Phillip Oppermann

Kontakt: info@tv-ga.de

Bankverbindung: Hannoversche Volksbank BLZ 25190001 Konto-Nr. 1321546900

BIC: VOHADE2H

IBAN: DE16 2519 0001 1321 5469 00