

Mitgliedsnummer:

Eingegeben EDV:

Meldung BSLV:

Austritt:

Turn- und Sportgemeinschaft 08 Roth e.V.



Mitglied des Bayerischen Landessportverbandes

Neuaufnahme Ist bereits ein anderes Mitglied der Familie bei der TSG 08?

Änderung zu bestehender Mitgliedschaft

Wenn ja, wer?

Eintrittsdatum: 01.20

Aufgenommen durch:

Name:

PLZ, Wohnort:

Vorname:

Straße:

 männlich weiblich

Telefon:

Geburtsdatum:

Beruf:

E-Mail:

Abteilung:

- | | | | | |
|------------------------------------|------------------------------------|---|---|---------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Badminton | <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Kegeln* | <input type="checkbox"/> Tischtennis | <input type="checkbox"/> passiv |
| <input type="checkbox"/> Billard* | <input type="checkbox"/> Gymnastik | <input type="checkbox"/> Leichtathletik | <input type="checkbox"/> Triathlon | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Eisstock | <input type="checkbox"/> Handball | <input type="checkbox"/> Sängerriege | <input type="checkbox"/> Volleyball | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Faustball | <input type="checkbox"/> Ju-Jutsu | <input type="checkbox"/> Ski | * Zusätzl. Abteilungsbeitrag für Aktive | |

Weiterhin sollen folgende Familienmitglieder aufgenommen werden:

Vorname	geboren	Abteilung	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Vorname	geboren	Abteilung	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Vorname	geboren	Abteilung	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Vorname	geboren	Abteilung	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w

Mitgliedsbeitrag monatlich:

- | | | | | |
|-------------------------------------|------|--|-----|---|
| <input type="checkbox"/> Familie | 16 € | <input type="checkbox"/> Kinder 0 -13 Jahre | 5 € | <input type="checkbox"/> Verminderter Beitrag: Beiblatt beifügen! |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | 10 € | <input type="checkbox"/> Jugendliche 14 - 17 Jahre | 6 € | <input type="checkbox"/> Schüler, Student, Wehr- u. Zivildienst, |
| | | | | ALG II-Empfänger |
| | | | | 6 € |
| | | | | <input type="checkbox"/> Rentner, Passive |
| | | | | 4 € |

Der Betrag ist jährlich im Voraus durch Lastschriftverfahren zu entrichten. Dies ist Bedingung zur Aufnahme.

Kontoinhaber:	Bankleitzahl:
Bank:	Kontonummer:
Unterschrift Kontoinhaber (falls abweichend vom Mitglied):	

Kosten für einen Lastschriftrückgang aufgrund einer nicht gemeldeten Änderung der Bankverbindung, einer ungenügenden Kontodeckung oder eines unberechtigten Widerspruchs gehen zu Lasten des Mitglieds. Außerdem werden 10 € Gebühr für erhöhten Arbeitsaufwand erhoben. Dies gilt ebenso für eine fehlende Abbuchungserlaubnis.

Die Beendigung der Mitgliedschaft ist in §5.2 unserer Satzung (siehe umseitig) geregelt. Auf die einzuhaltende Kündigungsfrist wird hiermit ausdrücklich hingewiesen.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und des Beitragseinzuges elektronisch gespeichert werden. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Einen Durchschlag dieses Antrags habe ich erhalten.

Datum:

Unterschrift:

bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten