



Geschäftsstelle: Alfons-Baumann-Str. 7, 82110 Germering, Telefon: 089/894162-0, E-Mail: buero@tsv-ug.de

Beitrittserklärung:

Der/die Unterzeichner/in erklärt für sich bzw. sein/ihr minderjähriges Kind den Eintritt in den oben genannten Verein und erkennt gleichzeitig die Vereins-Satzung an. Die Bestimmungen des Datenschutzes werden beachtet. Ihre Daten werden nur für Zwecke des Vereins verwendet.

Die Mitgliedschaft ist für ein halbes Jahr verbindlich und kann nur jeweils mindestens 6 Wochen vor dem 30.06. bzw. dem 31.12. eines Jahres beendet werden.

Familienname: _____ Vorname: _____

PLZ, Ort: _____ Straße, HausNr: _____

Tel. Nr. _____ E-Mail: _____

Geb.Datum: _____ Staatsangehörigkeit: _____ m w d

Ich/wir erklären uns damit einverstanden, dass alle von mir/meinem Kind im TSV UG gemachten Fotos oder Videos ohne Anspruch auf eine finanzielle Vergütung verwendet und im Internet auf der Homepage des TSV-UG, im Foyer des TSV-Sportzentrums sowie in der Vereinszeitung veröffentlicht werden dürfen.

Abteilungen: -bitte ankreuzen-

| | |
|--------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> | Badminton |
| <input type="checkbox"/> | Faustball |
| <input type="checkbox"/> | Fitness- und Kraftsport (incl. Indoor-Cycling, Hot Metal, Flexi-Bar, Zumba) |
| <input type="checkbox"/> | Boxen und Selbstverteidigung (in der Fitnessabteilung) |
| <input type="checkbox"/> | Freizeitsport (incl. Sportabzeichen, Walking, Skigymnastik, Laufen) |
| <input type="checkbox"/> | Kegeln (Gesellschaftskegeln, Sportkegeln) |
| <input type="checkbox"/> | Klettern (in der Skiabteilung) |
| <input type="checkbox"/> | Tanzsportabteilung |
| <input type="checkbox"/> | Tischtennis |
| <input type="checkbox"/> | Turnen (incl. Kinderturnen, Ballschule, Gymwelt, Move´n Dance, Indiac, Flamenco) |
| <input type="checkbox"/> | Leistungsturnen |
| <input type="checkbox"/> | Gymnastik und Tanz |
| <input type="checkbox"/> | Skiabteilung |
| <input type="checkbox"/> | Volleyball |

monatliche Beiträge:

| Altersgruppen | 0-18 | 19-23 | ab 24 |
|--|-------|-------|-------|
| Grundbeitrag | 4,00 | 5,00 | 6,00 |
| Zusatzbeitrag Fitness- u.Kraftsport/Boxen | 4,00 | 9,00 | 9,00 |
| Zusatzbeitrag Klettern | 4,00 | 6,00 | 6,00 |
| Zusatzbeitrag Faustball | 3,00 | 4,00 | 4,00 |
| Zusatzbeitrag Sportkegeln | 5,00 | 9,00 | 9,00 |
| Zusatzbeitrag Leistungsturnen/GymTanz | 4,00 | 5,00 | 5,00 |
| Zusatzbeitrag Tanzsport: | 8,00 | 11,00 | 11,00 |
| Goldkarte: ab 2 Abteilungen m. Zusatzbeitrag Tanzsport | 10,00 | 17,00 | 17,00 |

einmalige Aufnahmegebühr: €19,00

Die Mitgliedsbeiträge werden halbjährlich zum 01.02. und zum 01.08. eingezogen.



Datum / Unterschrift des Mitglieds / bei Minderjährigen: ein/e Erziehungsberechtigte/r _____

1.Probetraining/Einweisung am: **Name Übungsleiter:**

3-wöchige Probezeit gewünscht: ja nein **Trainingstag / Gruppe:**

wird vom Vereinsbüro ausgefüllt:

| | | | | | |
|-----------------|--------------------|----------------------|---------------|------------------|------------------------|
| Schlüssel BLSV: | Beitragsschlüssel: | Beitrag halbjährlich | ab: (Datum) | Aufnahmegebühr: | |
| | | | | € 19,00 | |
| Eingang am: | Daten erfasst: | Mitgliedsnummer: | Zahlernummer: | kontrolliert am: | Ausweis versandt /Abt. |
| | | | | | |





Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE83ZZZ00000147758

Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer (siehe Ihre Mitgliedskarte)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nur für Minderjährige:

Dieses Mandat gilt für Mitglied:

_____ (Name, Vorname)

Zahlungsart: per Lastschrift

- Einmalige Zahlung: **Aufnahmegebühr plus Beitrag ab Eintritt bis zum Halbjahreseinzug**
- Wiederkehrende Zahlung: **Halbjahresbeitrag** (jeweils zum 01.02. und 01.08. eines jeden Jahres)

Name / Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber*in): Mindestalter 18 Jahre!!

m w d

Vor- / Familienname: _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Tel-Nr.: _____ E-Mail: _____

Bankverbindung:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen): _____

BIC (8 oder 11 Stellen): _____



Ort, Datum

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber*in)

Hier geht's zur Anmeldung zu unserem vierteljährlichen Newsletter:

<https://tsv-ug.de/aktuelles/tsv-ug-newsletter.html>

