



Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage/n ich/wir die Aufnahme in den TSV „Gut Heil“ Heist von 1910 e.V.:

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

PLZ/Ort: _____ Telefon: _____

Strasse: _____ Mail: _____

Ich/wir bin/sind einverstanden, den monatlichen Newsletter per Mail zu erhalten (ggf. streichen).

Sparte: (bitte ankreuzen)

Beitragsätze pro Monat: (bitte ankreuzen)

Badminton	<input type="checkbox"/>
Faustball	<input type="checkbox"/>
Fußball	<input type="checkbox"/>
Gymnastik/Fitness	<input type="checkbox"/>
Indiaka	<input type="checkbox"/>
Judo	<input type="checkbox"/>
Tischtennis	<input type="checkbox"/>
Turnen	<input type="checkbox"/>
Volleyball	<input type="checkbox"/>
Passive Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/>

Familienbeitrag	€ 27,00	<input type="checkbox"/>
Erwachsene	€ 13,50	<input type="checkbox"/>
Senioren (ab 60 J.)	€ 9,50	<input type="checkbox"/>
Kinder/Jugd.	€ 7,50	<input type="checkbox"/>
Ermäßigter Beitrag für Auszubildende, Schüler, Studenten, etc.		<input type="checkbox"/>
mit Nachweis	€ 9,50	
Passive Mitglieder	€ 6,00	<input type="checkbox"/>

Ich erkenne die zurzeit gültige Satzung des TSV Heist an (einzusehen unter www.tsvheist.de). Ich nehme zur Kenntnis, dass eine Kündigung nur mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen zum Quartalsende möglich ist. Die einmalige Aufnahmegebühr in Höhe eines Monatsbeitrages wird mit dem ersten Beitrag abgebucht. Der Mitgliedsbeitrag wird jeweils am Quartalsbeginn für drei Monate im voraus per Lastschrift eingezogen. Für die Ausstellung eines Spielerpasses in der Sparte Fußball wird einmalig eine Gebühr in Höhe von € 12,00 fällig.

Ich/wir bin/sind mit der Speicherung und Verarbeitung der o.a. personenbezogenen Daten im Rahmen der Mitgliedschaft im TSV „Gut Heil“ Heist v. 1910 e.V. einverstanden. Diese Daten werden mit Ausnahme der Bestandsmeldung an übergeordnete Verbände nicht an Dritte weitergegeben. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Bei Kindern/Jugendlichen unter 18 Jahren Unterschrift beider Erziehungsberechtigter.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit beauftrage/n ich/wir den TSV Heist, den o.g. Mitgliedsbeitrag quartalsweise von meinem/unserem Konto per Lastschrift abzubuchen:

Kontoinhaber: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

TSV "Gut Heil" Heist von 1910 e.V.
Hauptstraße 53, 25492 Heist
Telefon : 04122/853803
E-Mail: tsvheist@t-online.de
www.tsvheist.de

Raiffeisenbank Elmarsch eG
BLZ 22163114
Konto-Nr. 47449
IBAN DE79 22163114
0000047449
BIC GENODEF1HT E

Vorsitzender: Stefan Krüger
Hauptstr. 35, 25492 Heist
Telefon: 0151/50614163