

# Beitrittserklärung zum TSV 1920 Palling e.V.

Pro Person bitte einen Antrag ausfüllen!

☐ Neuzugang ☐ Änderung ☐ Kündigung (nur zum 30.6. bzw. 30.12. eines Jahres möglich)

**Die Unterzeichnenden bestätigen, dass der Beitretende den sportlichen Belastungen gewachsen ist und keine gesundheitlichen oder ärztlichen Einschränkungen bestehen. Änderungen des Gesundheitszustandes oder der Belastbarkeit werden dem Verein schriftlich mitgeteilt.**

Bitte geben Sie folgende Angaben zur Person ein:

|                |  |
|----------------|--|
| Anrede         |  |
| Vorname        |  |
| Nachname       |  |
| Adresse        |  |
| Postleitzahl   |  |
| Ort            |  |
| Beruf          |  |
| Tel. Privat    |  |
| Fax            |  |
| E-Mail         |  |
| Geburtsdatum   |  |
| Beitrittsdatum |  |

Sparte/Abteilung (zutreffendes bitte ankreuzen)

- |                                                |                                         |
|------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Fußball               | <input type="checkbox"/> Judo           |
| <input type="checkbox"/> Tennis                | <input type="checkbox"/> Tischtennis    |
| <input type="checkbox"/> Volleyball            | <input type="checkbox"/> Ski            |
| <input type="checkbox"/> Stockschießen         | <input type="checkbox"/> Turnen         |
| <input type="checkbox"/> Männerchor            | <input type="checkbox"/> Leichtathletik |
| <input type="checkbox"/> Passiv (erm. Beitrag) |                                         |

## Einzugsermächtigung / Bankverbindung

|                        |  |
|------------------------|--|
| Name des Kontoinhabers |  |
| Kreditinstitut         |  |
| Kontonummer            |  |
| Bankleitzahl           |  |

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Palling und ermächtige den Verein den jeweils fälligen Vereinsbeitrag vom obigen Konto durch Lastschrift einzuziehen. Diese Beitrittserklärung und Einzugsermächtigung gilt ab sofort und ist jederzeit widerrufbar.

Unterschrift des Beitretenden und falls abweichend, des Kontoinhabers, bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten  
**Die Abbuchung erfolgt immer zum 31.07. eines Jahres.**

|                  |  |
|------------------|--|
| Unterschrift(en) |  |
| Datum:           |  |

Derzeit gültige Beiträge:

Stand: 30.03.2013, Änderungen vorbehalten!

| Einzeltarife:         |       | Familientarife                 |       |
|-----------------------|-------|--------------------------------|-------|
| Erwachsene            | 50,-€ | Ehepaar                        | 70,-€ |
| Jugendliche           | 25,-€ | Ehepaar mit 1 Kind             | 76,-€ |
| Kinder (bis 14 Jahre) | 12,-€ | Ehepaar, mehr Kinder           | 82,-€ |
| Passiv, Erw.          | 30,-€ | (Kinder bis einschl. 17 Jahre) |       |
|                       |       | Elternteil mit Kind            | 56,-€ |
|                       |       | 1 Elternteil, mehr Kinder      | 62,-€ |
|                       |       | Passiv, Familie                | 45,-€ |
|                       |       | Passiv, Erw. mit 1 Kind        | 36,-€ |
|                       |       | Passiv, Erw. mit 2 Kinder      | 42,-€ |

Angenommen durch:

|  |
|--|
|  |
|--|

(Abteilungs- / Übungsleiter)

|  |
|--|
|  |
|--|

(Geschäftsführung erfasst)

Wird vom Sachbearbeiter der Mitgliederverwaltung ausgefüllt:

|  |
|--|
|  |
|--|

Beitragsklasse obiges Mitglied

Änderung Beitragsklasse zahlungspflichtiges Mitglied wegen Familientarif:

|  |
|--|
|  |
|--|

Mitgliedsnummer zahlungspflichtiges Mitglied

|  |
|--|
|  |
|--|

Beitragsklasse zahlungspflichtiges Mitglied