

# Aufnahmeantrag

Mitgliedsnummer

Ich bitte um Aufnahme in den Turn- und Sportverein Salzgitter e.V. Die Satzung des Vereins in der gültigen Form ist mir bekannt und wird von mir anerkannt, besonders nachstehender § 9 der Satzung. Kündigungen sind nur möglich zum Quartalsende und müssen mindestens sechs Wochen vorher schriftlich der Geschäftsstelle vorliegen.

## 1. Beantragte Mitgliedschaft für

(bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Wiedereintritt:



Name: \_\_\_\_\_ weiblich   
Vorname: \_\_\_\_\_ männlich

geb. am: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

Tel.-Nr./Handy:\* \_\_\_\_\_  
freiwillige Angabe

Email:\* \_\_\_\_\_  
freiwillige Angabe

Weitere Personalien (Familien-Angehörige) siehe Rückseite

gewünschte Abteilung/en: *bitte eintragen*


## 2. Beitragszahler bzw. bei Minderjährigen die Erziehungsberechtigten

(nur ausfüllen bei Abweichungen zu oben)

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_

EDV-Erfassung ab		
einm. Aufnahme o. Ähnl.		
Spartenbeitrag Abt.		
Sonstiges		

Die auf der Rückseite dieses Formulars aufgeführten Beitragssätze habe ich/wir zur Kenntnis genommen.

Die Hinweise zum Datenschutz gemäß Art.13 und 14 DSGVO habe/n ich/wir unter [www.tsv-salzgitter.de/](http://www.tsv-salzgitter.de/) zur Kenntnis genommen

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

## SEPA LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE89TSV00000252313**

Mandatsreferenz: *Mitgliedsnummer* (wird mit der Eintrittsbestätigung bekannt gegeben)

Hiermit ermächtige/n ich/wir den TSV Salzgitter e.V., Neißestr. 133, 38226 Salzgitter, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift

jährlich     halbjährlich     vierteljährlich    (Gewünschtes bitte ankreuzen)

einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Salzgitter e.V., Neißestr. 133, 38226 Salzgitter auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns mittels Eintrittsbestätigung über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

**Hinweis:** Ich kann /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.

Vorname und Name (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße und Hausnummer: \_\_\_\_\_

Postleitzahl und Ort: \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_ DE \_\_\_\_\_

BIC (8 oder 11 Stellen) \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Weitere Personalien zu 3. und 4. (siehe unten)

Mitgl.-Nr.	Name	Vorname	Geb. am	Eintrittsdatum	Abteilung

Monatliche Beitragshöhe lt. dem z.Zt. gültigen Beschluss der Mitgliedsversammlung vom 06. März 2019:

1. Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr .....	<b>9,50 €</b>
2. Erwachsene nach dem vollendeten 18. Lebensjahr .....	<b>12,50 €</b>
3. (Ehe-) Paare .....	<b>22,00 €</b>
4. Familien (ab 3 Personen) .....	<b>26,00 €</b>
5. Für <b>einen</b> Erwachsenen mit <b>einem</b> Kind bis 18 Jahre (neu ab 01.01.2020) .....	<b>20,00 €</b>
6. Spartenbeitrag, Abteilung: _____	<b>€</b>

Beitragsregelung für Schüler, Studenten, Auszubildende, die das 18. Lebensjahr vollendet haben, sowie Wehr-/Zivildienstleistende, FSJler:

Grundsätzlich zahlt diese Gruppe den jeweiligen Jugendbeitrag. Diese Regelung erfolgt jedoch nur auf formellem Antrag in Verbindung mit einem gültigen Nachweis der entsprechenden Zugehörigkeit und hat eine Gültigkeit von höchstens 12 Monaten.

Nach Ablauf dieser Frist ist ein erneuter Nachweis vom Antragsteller zu erbringen.

Der Beitrag ist eine Bringschuld und für mindestens drei Monate im Voraus zu entrichten. Als Aufnahmegebühr gilt ein zusätzlicher Monatsbeitrag in Höhe des zu zahlenden Einzelbeitrages, jedoch nicht höher als der z. Zt. gültige Beitrag für Familien.

Es besteht auch die Möglichkeit, den Beitrag per Dauerauftrag auf das Konto des TSV Salzgitter e.V. einzuzahlen:

**Braunschweigische Landessparkasse**

Bankleitzahl 250 500 00  
BIC NOLADE2HXXX

Kontonummer 3 265 683  
IBAN DE60 2505 0000 0003 2656 83

Bei Rechnungsstellung erheben wir eine Verwaltungsgebühr in Höhe von 2,00 €.

Bei nicht rechtzeitig erfolgter Beitragszahlung erheben wir ab 2. Mahnung eine Gebühr von jeweils 5,00 € zusätzlich zu allen anderen Kosten.

Eventuell entstehende Kosten bei Lastschrift- oder Dauerauftragszahlern - Wechsel des Geldinstituts oder Löschung des Bankkontos - gehen zu Lasten des Beitragszahlers.

Unsere Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung der Bestimmungen der Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) gespeichert.