

TODTGLÜSINGER SPORTVEREIN von 1930 e.V.

www.todtgluesinger-sv.de

e-mail: post@todtgluesinger-sv.de

Geschäftsstelle: Tostedter Straße 20, 21255 Todtglüsing, Deutschland

Tel.: 04182-21172, Fax.: 04182-959999

Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer/Mandatsreferenz

--	--	--	--	--	--

(wird vom Verein ausgefüllt)

Name : _____ Vorname: _____

Straße : _____ Telefon: _____

PLZ / Wohnort: _____

Geburtsdatum : _____ Geburtsort: _____

e-mail: _____ Beruf: _____

Jugendliche: 1,75 €, Erwachsene: 2,75 €, Familie 5,50 € / Monat

Arbeitseinsatz Baggersee 2,-€ / Jahr / Person ab 16 Jahren

Sportart(en) : **Baggersee**

Eine Familienmitgliedschaft besteht aus mindestens 3 Personen.

Jugendliche über 18 Jahre können bei der Familienmitgliedschaft nicht berücksichtigt werden.

Jugendliche über 18 Jahre werden automatisch Einzelmitglied.

Hinweise aus der Vereinssatzung :

§ 6/2 - Die Vereinszugehörigkeit kann satzungsgemäß nur zum 30.6. und 31.12. eines Jahres gekündigt werden. Die Kündigung muß jeweils spätestens einen Monat vor den obigen Terminen der Geschäftsstelle schriftlich zugegangen sein.

Bei Minderjährigen haftet der gesetzliche Vertreter gesamtschuldnerisch.

Die Vereinssatzung und die Informationspflichten gem. Art. 12-14 der DSGVO erkenne ich an. Beides liegt zur Einsichtnahme in der Geschäftsstelle aus und ist auf der Homepage des TSV veröffentlicht. Der jeweilige Beitragssatz ist mir bekannt. Bei Fragen wenden Sie sich bitte ausschließlich an die Geschäftsstelle.

Datum: _____ Unterschrift: _____

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters: _____

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger Todtglüsing Sportverein Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Todtglüsing Sportverein 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 dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitrag wird halbjährlich am 15.5. und 15.8. abgebucht.

Für alle, die nicht am Lastschriftverfahren teilnehmen, wird ein Zuschlag von EUR 2,60 / Buchung erhoben.

SEPA-Lastschriftmandat

IBAN: _____

BIC: _____ Bank: _____

Kontoinhaber: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

1. Vorsitzende: Renate Preuß, Timmhorstkamp 8, 21255 Todtglüsing, Tel.: 04182-7873

2. Vorsitzender: Eike Holtzhauer sen., Schulstraße 25, 21255 Todtglüsing, Tel.: 04182-5240

Geschäftsführer: Heiner Hoops, Tostedter Str. 20, 21255 Todtglüsing, Tel.: 04182-21172

Bürozeiten:

Mo-Fr 9-12 Uhr

Mo 15-17 Uhr

Do 17-20 Uhr

Sparkasse Harburg-Buxtehude

Konto 6013 403

BLZ 207 500 00

IBAN: DE92 2075 0000 0006 0134 03

BIC: NOLADE21HAM

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 17ZZZ00000913985

Volksbank Lüneburger Heide

Konto 2206092800

BLZ 240 603 00

IBAN: DE85 2406 0300 2206 0928 00

BIC: GENODEF1NBU

Steuer-Nr. 15/203/00929