



Lehndorfer Turn- und Sportverein e.V.

Mit den Abteilungen Turnen-Gymnastik, Handball, Fußball, Tischtennis, Freizeit-Breitensport

Beitrittserklärung

Name _____
 Vorname _____
 Straße _____
 PLZ / Wohnort _____
 Telefon _____
 Geburtsdatum _____
 Geschlecht _____
 E-Mail-Adresse _____
 Kreditinstitut _____
 IBAN _____
 BIC _____
 Kontoinhaber _____
 Eintrittsdatum _____

Abteilungen – bitte zutreffende ankreuzen!

___ Fußball
 ___ Turnen
 ___ Handball
 ___ Tischtennis
 ___ Breitensport
 ___ aktiv ___ passiv

Zahlungsweise

___ 1/4 jährlich
 ___ 1/2 jährlich
 ___ 1/1 jährlich

Datum, Unterschrift _____
 (bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

aufgenommen durch: _____

Bei Beitritt als Familie können hier die Familienangehörigen angegeben werden:

Name (Ehegatte / Kinder)	Vorname	geboren am	Abteilung

Beitragssätze – monatlich

Erwachsene **15,00 €**
 Jugendl. bis 18 Jahre und **11,00 €**
 Studenten /Schüler mit Nachweis
 (bis max. 27 Jahre – kein AZUBI o. vgl. Person)

Passive **7,00 €**
 Familienbeitrag **29,00 €**
 (mind. 1 Erw. u. 2 Kinder bis 18 Jahre)

Folgende Abteilungen erheben Zusatzbeiträge:

Fußball / monatlich **2,00 €**
 Handball / monatlich **1,50 €**

Aus Kostengründen sind wir gezwungen die Beiträge im EDV-Verfahren einzuziehen. Die Beiträge werden ¼ jährlich, ½ jährlich oder 1/1 jährlich im Voraus abgebucht. Steht kein Konto zur Verfügung, erhalten Sie eine Rechnung. Für die Ausstellung werden zzt. 10,- € als Kostenanteil zusätzlich im ersten Quartal für das Jahr berechnet.

Die **Aufnahmegebühr von 10,- €** (7,- € für Familienbeitritt p.P.) wurde an den Aufnehmenden entrichtet.

Ich werde Mitglied des LTSV und nicht einer besonderen Abteilung.

Die Satzung des Lehndorfer TSV (www.lehndorfertsv.de) erkenne ich an.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige/n Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem o.g. Konto einzubeziehen.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige/n Sie Zahlungen von meinem/unserem o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Lehndorfer TSV v. 1893 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Mandatsreferenz:

Gläubiger-ID:

Hinweis:

Ich/Wir kann/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. Bei Nichteinlösung der Lastschrift übernehme/n ich/wir die von den Banken dem LTSV in Rechnung gestellten Kosten. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass ich für die Beitragszahlung des Kindes als Gesamtschuldner hafte.

Datum, Unterschrift: _____