

Antrag auf Vereinsmitgliedschaft

Hiermit beantrage ich,

Name	
Vorname	
Geb. Datum	
Straße	
PLZ/Wohnort	
Telefon	
Mobil Rufnummer	
E-Mail	
Abteilung/en <small>bei Neueintritt</small>	
Eintritt ab dem	
Monatsbeitrag:	
Abteilungswechsel/ zusätzliche Abteilung	<small>(Wäre nur auszufüllen, wenn bei bestehender Mitgliedschaft ein Abteilungswechsel bzw. eine zusätzliche Abteilung angewählt wird!)</small>

die Aufnahme in den TV Lilienthal.

- Schüler/Studenten/Auszubildende
über 18 Jahre
bitte Bescheinigung beifügen
- Familienmitgliedschaft ab 3 Personen
- Bei Eintritt in die **Kanu Abteilung:**
Ich/Wir bestätige/n als Personensorgeberechtigte/r, dass meine/unsere Tochter mein/unsere Sohn
mindestens über das Jugendschwimmabzeichen Bronze verfügt.

Sofern Sie sich an mehreren Sportarten beteiligen, wird der Monatsbeitrag nach dem Sportangebot mit dem höchsten Beitrag berechnet.

Die Abbuchung erfolgt halbjährlich:

1. Halbjahr 28. März / 2. Halbjahr 27. September (oder am nächsten Arbeitstag)

Ort, Datum, Unterschrift

.....
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Sachschäden: Wegen der leider erhöhten Diebstahlsgefahr in den Umkleidekabinen weisen wir vorsorglich darauf hin, dass der TV Lilienthal für Diebstähle und Sachschäden in den Umkleidekabinen keine Haftung übernimmt. Bitte lassen Sie keine Wertsachen in den Umkleidekabinen. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie, dass Sie im Falle eines Diebstahls oder Sachschadens keinerlei Anspruch an den TV Lilienthal geltend machen werden.

Kündigung: Der Austritt aus dem Verein ist dem Vorstand gegenüber schriftlich zu erklären. Er kann jeweils mit einer Frist von 6 Wochen zum 30. Juni oder zum 31. Dezember eines jeden Jahres erklärt werden. Minderjährige bedürfen der schriftlichen Zustimmung ihres gesetzlichen Vertreters.

Für die Mitgliedschaft gilt die Satzung des Vereins. Satzung und Beitragsordnung liegen in der Geschäftsstelle zur Einsichtnahme aus und können auch im Internet unter www.tvlilienthal.de eingesehen werden.

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:

TV Lilienthal v. 1862 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers:

Straße und Hausnummer:

Konventshof 1

Postleitzahl und Ort:

28865 Lilienthal

Land:

Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE27ZZZ00000082224

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

(Beitrag 1. Halbjahr am 28. März und Beitrag 2. Halbjahr 27. September jedes Jahres oder am nächsten Arbeitstag)

Einmalige Zahlung (z. B. Aufnahmegebühr 7,00 Euro)

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

Land:

Kreditinstitut:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):

DE

BIC (8 oder 11 Stellen):

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des/r Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Hinweis: Meine / Unsere Rechte zu obigem Mandat sind in einem Merkblatt enthalten, dass ich / wir von meinem / unserem Kreditinstitut erhalten kann / können.