



Mitglieds-Nr.

Bitte in Druckschrift deutlich ausfüllen

Hiermit beantrage ich den Vereinsbeitritt beim TSV Grunbach e. V.

Name	Vorname
Geburtsdatum	Straße
PLZ/Ort	Telefon
eMail	aufgenommen durch

als Mitglied in folgender/n Sportgruppe(n) (betreffende bitte ankreuzen):

- | | | | |
|--|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Hauptverein | <input type="checkbox"/> Frauengymnastik | <input type="checkbox"/> Eltern-Kind Turnen | <input type="checkbox"/> Taekwondo/Hauptverein |
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Aerobic | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Badminton |
| <input type="checkbox"/> Jugendfußball | <input type="checkbox"/> Dart | | <input type="checkbox"/> Volleyball |

aktive **passive Mitgliedschaft in der/den genannten Sportgruppe(n)**

Bei Familienmitgliedschaften die weiteren Personen mit aufführen:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Sparte/Sportart
1	_____	_____	_____	_____
2	_____	_____	_____	_____
3	_____	_____	_____	_____

Jährliche Mitgliedsbeiträge:

Erwachsene 75,- Euro, Jugendliche 50,- Euro, Familienbeitrag 150,- Euro.

Der Mitgliedsbeitrag wird halbjährlich zu Beginn des Halbjahres eingezogen.

Zusätzliche Spartenbeiträge:

Taekwondo für Erwachsene und Jugendliche 33,- Euro im Quartal

Dart für Erwachsene und Jugendliche 18,- Euro pro Quartal

Die Spartenbeiträge werden jeweils zum Quartalsbeginn eingezogen.

Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie sich einverstanden, dass der TSV Grunbach Vorname, Zuname und Fotografien von Ihnen und Ihren Kindern von Vereins- und Sportveranstaltungen, ausschließlich zur Berichterstattung und für Vereinsinformationen veröffentlichen kann.

Die Vereinssatzungen und Datenschutzordnungen sind mir bekannt. Ich erkenne diese im vollen Umfang an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge.

Ort, Datum

Unterschrift - bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige(n) ich/wir den TSV Grunbach widerruflich, die Beiträge bei Fälligkeit von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber	Kreditinstitut
_____	_____
IBAN	BIC
_____	_____
Konto-Nr.	Bankleitzahl
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift
_____	_____