



# TSV Kerspleben

Kersplebener Chaussee 37 99098 Erfurt

## Aufnahmeantrag

Ich möchte Mitglied im TSV Kerspleben e.V. werden. Ich habe die Satzung gelesen und erkläre mich mit den Bedingungen einverstanden.

### Persönliche Daten

<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Name *		Vorname(n) *	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Straße, Hausnummer *		PLZ, Ort *	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefon, Mobil		E-Mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdag *	Gewünschtes Eintrittsdatum *	Gewünschte Sportart *	

Mit \* gekennzeichneten Angaben sind unbedingt erforderlich

**Aus unserer Beitragsordnung, bitte zutreffende Kategorie ankreuzen**

- Kategorie I 11,50 €/Monat, aktive Sportler über 18 Jahre  
 Kategorie II 6,50 €/Monat, aktive Sportler bis 18 Jahre  
 Kategorie III 5,50 €/Monat, nicht sportlich aktive Mitglieder  
 Kategorie IV beitragsfrei, Ehrenmitglieder, Trainer, Funktionäre

**Unterschrift 1 \*** - Aufnahmeantrag, bei unter 18 Jährigen Erziehungsberechtigter

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass meine persönlichen Daten innerhalb des TSV Kerspleben verwendet werden dürfen und in eine der Öffentlichkeit zugänglichen Mitgliederliste eingetragen werden. Durch den TSV erfolgt ohne die Genehmigung des Mitgliedes keine Weitergabe seiner Daten an Dritte.

Ich erkenne die Satzung des TSV Kerspleben an und werde durch meine Mitgliedschaft und Mitarbeit den Sportverein unterstützen. Eine Änderung meiner Adresse oder anderer wichtiger persönlicher Daten melde ich umgehend dem Vorstand (z.B. Fax an 036203 50405 genügt, oder Meldung beim Trainer). Die Mitgliedschaft beginnt nach Eingang des vollständigen Antrages, der Bestätigung durch den Vorstand und mit dem Eingang des Beitrages. **Der Monatsbeitrag (siehe Tabelle) wird per Bankeinzug vierteljährlich abgebucht. Bitte die Einzugsermächtigung mit ausfüllen !**

Weitere Informationen findest Du auf [www.tsv-kerspleben.de](http://www.tsv-kerspleben.de). Du kannst uns auch per E-Mail schreiben: [tsv-kerspleben@web.de](mailto:tsv-kerspleben@web.de)

### Bankverbindung, Lastschriftdaten

DE	<input type="text"/>
IBAN *	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kontoinhaber *	<input type="text"/>

**Unterschrift 2 \*** - Lastschriftgenehmigung

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger **Thüringer Sportverein TSV Kerspleben e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Thüringer Sportverein TSV Kerspleben e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

**Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlungen, Vereinsbeitrag, ggf. Versicherungsbeitrag Gruppen-Unfall oder andere vereinbarte Zahlungen.**

Mir ist bekannt, dass vom Kreditinstitut nicht eingelöste Lastschriften mit einer Bearbeitungsgebühr von drei EURO belastet werden, die ich zu tragen habe, wenn das Konto über keine ausreichende Deckung verfügt oder eine neue Bankverbindung dem Verein nicht mitgeteilt wurde.

#### Vorstandsvorsitzender:

Dr. Wolfgang Rödiger

Steuernummer:

151/142/52473

Vereinsnummer KFA EF-SÖM:

060 11

Vereinsnummer LSB Thüringen:

100 131

#### Bankverbindung:

Sparkasse Mittelthüringen

IBAN: DE39 8205 1000 0130 0850 65

#### Kontakt:

E-Mail: [tsv-kerspleben@web.de](mailto:tsv-kerspleben@web.de)

[www.tsv-kerspleben.de](http://www.tsv-kerspleben.de)

Telefon: +49 36203 60573