



TSV Gruibingen e.V. 1925

Aufnahmeantrag 2025



Ich bitte mich, bzw. mein(e) nachstehend genannte(s/n) Familienmitglied(er) in den Verein aufzunehmen. Ich erkenne die Vereinssatzung an. Der Austritt erfolgt durch schriftliche Kündigung. Die Kündigung kann nur mit einer dreimonatigen Frist zum Ende eines Kalenderjahres erfolgen. Zugleich gebe ich meine Einwilligung zur Verarbeitung meiner personenbezogenen geschützten Daten, gemäß EU-Datenschutz Grundverordnung (DSGVO). Der Mitgliedsbeitrag wird jährlich automatisch um 2% angehoben, eine gesonderte Information erfolgt nicht.

Abteilungen

(bitte ankreuzen)

| | | | | |
|--------------|--------------------|-------------|-------------|------------|
| Fußball (07) | Outdoor / Ski (27) | Tanzen (29) | Turnen (33) | Kick-Boxen |
| | | | | |

Mitglieds-Nr. *(wird vom TSV vergeben)*

Eintrittsdatum: _____

Name, Vorname: _____

Geb. Datum: _____

Straße: _____

Telefon / Mobil: _____

PLZ, Wohnort: _____

E-Mail: _____

aufnehmen als Familienmitglied bei: _____

weitere Familienmitglieder:

| Name, Vorname | Geburtsdatum | (07) | (27) | (29) | (33) | |
|---------------|--------------|------|------|------|------|--|
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

| | | | | |
|---|--|------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|
| Jugendliche bis 18 Jahre <u>58 Euro</u> | Erwachsene in Ausbildung (bis 25) <u>58 Euro</u> | Erwachsene <u>96 Euro</u> | Familienbeitrag <u>159 Euro</u> | Passivbeitrag <u>58 Euro</u> |
|---|--|------------------------------|------------------------------------|---------------------------------|

_____ (Datum)

_____ (Unterschrift, bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigte)

Bitte vollständig mit IBAN und BIC ausfüllen und im Original an den TSV, Mittelbronnenteich 2, 73344 Gruibingen senden, oder beim Übungsleiter oder in der Geschäftsstelle abgeben.

SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger: TSV Gruibingen e.V. 1925, Mittelbronnenteich 2, 73344 Gruibingen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE50ZZZ00001142408

Ich (Wir) ermächtigen den TSV Gruibingen e.V. 1925 den Mitgliedsbeitrag von meinem (unseren) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (unser) Kreditinstitut an, die vom TSV Gruibingen e.V. 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. Es gelten dabei die mit meinem (unseren) Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basislastschrift wird mich (uns) der TSV Gruibingen über den Einzug unterrichten.

Angaben zum Kontoinhaber:

| | |
|-----------------------|--|
| Vorname und Name: | |
| Straße und Hausnummer | |
| PLZ und Ort | |

Bankverbindung

| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|------|---|---|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|--|
| IBAN | D | E | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| BIC: | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

¹Hinweis: Ab dem 1.2.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Antrag entgegengenommen von: _____
 (Übungsleiter/Abteilungsleiter)

_____ Ort Datum Unterschrift Kontoinhaber