



Mitgliedsantrag

Name _____

Vorname _____

Straße Hausnummer _____

Postleitzahl Wohnort _____

geboren am: ____ . ____ . ____

Telefon _____

E-mail: _____

Geschlecht  weiblich  männlich

Angaben zum Familienbeitrag: (Name, Vorname, Abteilung, Geburts-Datum)

Name	Vorname	Geb.Datum	Abteilung

Hinweise:

Durch seine/ihre Unterschrift erklärt der Antragsteller, stellvertretend bei unter 18jährigen für ihn der/die Erziehungsberechtigte/n, seinen Beitritt und verpflichtet sich zur Einhaltung der Satzung und Ordnungen, insbesondere zur pünktlichen Bezahlung des Vereinsbeitrages und Unterstützung der Vereinsziele. Die Satzung und weitere Informationen finden Sie im Internet unter: <http://tv-ruedesheim.de>. Ein Nichtbezahlen des Beitrages hat nach 2 erfolglosen Mahnungen den Ausschluss aus dem Verein zur Folge. Änderungen bezüglich der Adress- oder Kontodaten sind unverzüglich dem Verein mit zu teilen.

Beginn der Mitgliedschaft / Beitragsberechnung:

Als Eintrittsdatum gilt das Datum der Unterschrift. Die Beitragsberechnung beginnt ab dem Eintrittsdatum.

Austritt / Kündigung:

Der Austritt aus dem Verein kann nur durch schriftliche Erklärung per Brief oder E-Mail gegenüber dem Vorstand mit einer 14tägigen Frist zu einem Quartalsende erfolgen.

SEPA-Lastschriftmandat / Pre-Notification / Fälligkeitsavis:

Zum Einzug der Mitgliedsbeiträge wird mit dem Zahler ein SEPA-Lastschriftmandat abgeschlossen. Der Beitragseinzug erfolgt zu den unter Einzugstermine genannten Fälligkeiten. Über den regelmäßigen Einzug von Forderungen sowie über Einmalzahlungen wird der Zahler spätestens 6 Tage vor Lastschrifteinzug mittels Avis (Pre-Notification) informiert.

Einzugstermine:

Einzug halbjährlich: 15. April und 15. Oktober

Fällt der genannte Zahltag nicht auf einen Bankarbeitstag, erfolgt der Einzug am unmittelbar darauf folgenden Bankarbeitstag.

Gebühren:

Kinder und Jugendliche unter 18 Jahren 3 €, Erwachsene 4 €, Familienbeitrag 8 €.

Der Beitrag kann sich durch Beschluss in der Mitgliederversammlung ändern.

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

Datenspeicherung:

Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Der Verein wird die Daten ausschließlich im Rahmen der Vereinsverwaltung verwenden und nicht an Dritte weitergeben.

Unfall-Versicherung:

Durch die Mitgliedschaft ist das Mitglied in einer Sportunfall- und Haftpflichtversicherung durch den Landessportbund versichert. Diese Versicherung kann jedoch nur in Anspruch genommen werden, wenn der laufende Vereinsbeitrag bezahlt wurde.

Bankverbindung: Vereinigte Raiffeisenkassen eG, 55595 Weinsheim

IBAN: DE23 5609 0000 0000 9528 02

BIC: GENODE51KRE

Ansprechpartner:

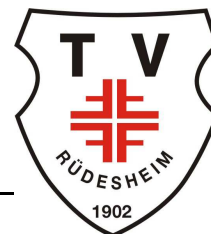
1. Vorsitzender: Michael Pochert, Mühlenstrasse 11, 55593 Rüdesheim, Email: Michael.Pochert@TV-Ruedesheim.de Telefon: +49 (0)671/33105

Beitragseinzüge: Sabrina Ilgenstein, Silvanerweg 15, 55593 Rüdesheim, Email: Sabrina.Ilgenstein@TV-Ruedesheim.de

Unterschrift Mitgliedsantrag: (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Datum: ____ . ____ . ____

Unterschrift: _____



Anlage zum Mitgliedsantrag von: _____

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

TV Rüdesheim 1902 e. V.
 1. Vorsitzender Michael Pochert
 Mühlenstrasse 11
 55593 Rüdesheim

Gläubiger-Identifikationsnummer:
 DE98ZZ00000092489

Mandatsreferenz-Nr.
WIRD SEPARAT MITGETEILT

Ich/Wir ermächtige(n) den TV Rüdesheim 1902 e. V., Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TV Rüdesheim 1902 e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweise:

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.

Angaben Kontoinhaber / Zahler:

Name _____
 Vorname _____
 Straße, Haus-Nr. _____
 PLZ , Wohnort _____
 Telefonnummer _____
 Email _____
 IBAN: DE _____
 BIC: _____

_____, den ____ . ____ . ____ . ____ Unterschrift: _____

(alle Informationen notwendig. Bei fehlenden Angaben wird der Antrag bis zur Vollständigkeit zurückgewiesen)

Übersicht Mitgliedsbeiträge (Stand: 02.05.2013) Bitte ankreuzen

Berechnungsarten	Bitte ankreuzen	Beitrag in € pro Monat
Kinder / Studenten / Auszubildende (*)	<input type="checkbox"/>	3,00
Erwachsene	<input type="checkbox"/>	4,00
Familie	<input type="checkbox"/>	8,00
Wehrpflichtige	<input type="checkbox"/>	3,00

(*) bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres, danach Erwachsenenbeitrag. Ausnahmen nur gegen Nachweis.