

# Turn- und Sportverein Kolenfeld e.V.

## Eintrittserklärung und Einzugsermächtigung

Vorname: ..... Nachname: .....  
geb. am: ..... in: .....  
Straße: ..... Wohnort: .....  
Telefon: ..... E-Mail: .....  
Eintritt erfolgt zum: ..... Sparte/Gruppe: .....

### Beitragssätze ab 01.04.2024

1. Kinder und Schüler (bis 18 Jahre) € 6,50 / Monat
2. Schüler (über 18 Jahre), Studenten, Auszubildende € 8,00 / Monat   
Wehrpflichtige u. Zivildienstleistende bis 25 Jahre (bei Vorlage einer entspr. Bescheinigung)
3. aktive Erwachsene € 15,00 / Monat
4. Familien (Eltern und Kinder/Schüler bis 18 Jahre) € 33,00 / Monat
5. passive Erwachsene ab dem 60. Lebensjahr, € 5,50 / Monat   
passive Rentner

( = gewünschte Mitgliedschaft bitte ankreuzen)

### Angaben zu den Familienmitgliedern (bei Familienbeitrag):

Vorname	geb. am	Sparte/Gruppe
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....
.....	.....	.....

Die Vereinssatzung in der jeweils gültigen Fassung erkenne ich an. Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 4 Wochen zum Quartalsende möglich.

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Fotos von mir oder meinem Kind, die anlässlich von Sportveranstaltungen oder Übungseinheiten angefertigt werden, unter anderem auf der Homepage des TSV Kolenfeld e.V. ([www.tsv-kolenfeld.de](http://www.tsv-kolenfeld.de)) veröffentlicht werden. Dieses Einverständnis kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

.....  
Datum und Unterschrift oder Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

**Bitte wenden!**

# Turn- und Sportverein Kolenfeld e.V.

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.

Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig zum

15. Februar, 15. Mai, 15. August und 15. November.

Fällt der o.g. Termin auf ein Wochenende oder einen Feiertag, erfolgt der Einzug zum darauffolgenden Bankarbeitstag.

Zahlungsempfänger: Turn- und Sportverein Kolenfeld e.V.,  
Kanalstraße 25, 31515 Wunstorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE24ZZZ00000112057

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

### Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den Turn- und Sportverein Kolenfeld e.V. widerruflich, den von mir zu entrichtenden Mitgliedsbeitrag sowie die einmalige Aufnahmegebühr von € 10,00 bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turn- und Sportverein Kolenfeld e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

### SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den Turn- und Sportverein Kolenfeld e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turn- und Sportverein Kolenfeld e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

### Hinweis:

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.

Kontoinhaber (falls abweichend vom obigen Mitglied):.....

Adresse des Kontoinhabers (falls abweichend): .....

Bankverbindung: .....

IBAN: 

<b>D</b>	<b>E</b>																			
----------	----------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

BIC: 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ich verzichte auf die postalische Zusendung der Satzung und greife auf die hinterlegte Satzung auf der Homepage zurück.

Ich bitte um postalische Zusendung der Satzung gemeinsam mit der Eintrittsbestätigung

Ich erkläre mich damit einverstanden, dass Passgebühren, die dem Verein für mich meine Person durch einen Verband in Rechnung gestellt werden, von meinem Konto eingezogen werden.

.....  
Datum und Unterschrift oder Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

### Hinweis:

Die angegebenen personenbezogenen Daten werden für die Mitgliedsdatei und die Beitragserhebung gespeichert. Die Vorschriften des Datenschutzgesetzes werden beachtet.