TSV Untermberg 1899 e. V.

Bissinger Straße 70
74231 Bietigheim-Bissingen

Aufnahmeantrag für die Abteilung:

O Gymnastik O Tischtennis O Tennis O Boule O Volleyball
(bitte entsprechend ankreuzen)

Name : _____

Vorname : _____

Geburtsdatum: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ / Ort : _____/_____

Telefon : _____ Mobil-Tel.: _____
(Bitte Festnetz-Nr.)

E-Mail : _____

Beitragsjahr gleich Kalenderjahr. Bei Eintritt im 1. Halbjahr wird der volle Jahresbeitrag erhoben.
Bei Eintritt im 2. Halbjahr wird der halbe Jahresbeitrag erhoben.
Die aktuellen Beitragssätze entnehmen sie bitte unserer Homepage: TSV-Untermberg1899.de
Kündigungsfrist: 30 Tage zum Jahresende.

Tennismitglieder müssen zusätzlich zum Beitrag jährlich 5 Arbeitsstunden einbringen oder 12€ je nicht geleistete Arbeitsstunde am Ende der Saison überweisen.

Die o.g. personenbezogenen Daten werden mit der Vereinssoftware IntelliVerein auf den Servern der Fa. InterConnect GmbH & Co. KG, Am Fächerbad 3, 76131 Karlsruhe, gespeichert und von den zwei Vorsitzenden sowie dem Kassierer verwaltet. Die Daten dienen zum Einzug des Mitgliedsbeitrages sowie zur Mitgliederverwaltung und werden teilweise einmal im Jahr zur erforderlichen Bestandserhebung an den Württembergischen Landessportbund weitergegeben. Eine Weitergabe der Daten an andere Dritte erfolgt nicht!

_____	_____	_____
Ort	**Datum**	**Unterschrift**

Kontakt : Michael Selle Tel.: 0174 910 6730 E-Mail: Mselle_TSV_Untermberg@outlook.de
1. Vorstand: Michael Selle, Vordere Schlossstraße 17, 74321 Bietigheim-Bissingen
2. Vorstand: Axel Zabel, Flößerstraße 117/1, Bietigheim-Bissingen

TSV Untermberg 1899 e. V.

Bissinger Straße 70
74231 Bietigheim-Bissingen

Gläubiger-Identifikationsnummer : DE68ZZZ00000304877

Mandatsreferenz : (wird separat mitgeteilt)

SEPA-Lastschriftsmandat

Ich ermächtige den TSV Untermberg 1899 e. V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Untermberg 1899 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Der Beitrag wird am 1. Februar eingezogen, bzw. nach Neuanmeldung.

Nachname, Vorname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl / Ort

/

IBAN (IBAN und BIC stehen auf ihrem Kontoauszug)

D E

Kreditinstitut **BIC** **(8 oder 11 Stellen)**

Ort **Datum** **Unterschrift**

Stand: 3.2.2024