

# TSV Victoria Clarholz eV

Postfach 2150 – 33437 Herzebrock-Clarholz



Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TSV VICTORIA CLARHOLZ eV.

Vorname:	Name:	
Straße:	Ort:	Geb.-Datum:
Abteilung:	weitere Abteilung?	Mitglieds-Nummer:

Grundbeiträge mtl. ab 01.07.2010:

Mitglieder unter 14 Jahre: 3,00 €  
Mitglieder ab 14 Jahre: 4,00 €  
Mitglieder ab 18 Jahre: 6,00 €

Zusatzbeitrag mtl. für Hap-Ki-Do, Badminton und Fußball aktiv:

Mitglieder unter 14 Jahre: 0,80 €  
Mitglieder ab 14 Jahre: 1,00 €  
Mitglieder ab 18 Jahre: 1,60 €

Sozialstaffelung:

1. Sind beide Elternteile Mitglied des Vereins, entfällt der Grundbeitrag für Kinder bis 14 Jahre.
2. Studenten und Schüler (über 18 Jahre) ohne Einkommen erhalten auf Antrag 25% des Beitrags erstattet.
3. Wehrdienstpflichtige und Zivildienstleistende sind auf Antrag beitragsfrei.
4. Schwerbeschädigte erhalten auf Antrag 50% des Beitrages erstattet.

Mit meiner Unterschrift willige ich ein, dass der Verein die erforderlichen Daten aus meiner Mitgliedschaft zur Vereinsführung verwenden und speichern kann.

Bei Austritt aus dem Verein ist dieses schriftlich dem Verein mitzuteilen.

....., den .....

.....  
Unterschrift

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Die Entrichtung des Beitrags erfolgt durch halbjährlichen Bankeinzug zum 3.1. und 3.7. eines jeden Jahres. Fällt dieser Tag nicht auf einen Werktag, erfolgt die Abbuchung am nächst folgenden Werktag. Der Erstbeitrag nach dem Vereinseintritt wird erst mit dem folgenden Halbjahreseinzug abgebucht werden.

Zahlungsempfänger: TSV Victoria Clarholz e.V., Postfach 2150, 33437 Herzebrock-Clarholz  
Gläubiger-ID-Nummer: DE30ZZZ00000169470  
Mandatsreferenz: Mitglieds-Nummer

SEPA-Lastschrift-Mandat: Ich ermächtige den TSV Victoria Clarholz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Victoria Clarholz e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (falls abweichend):	Straße:	Ort:
IBAN:	BIC:	Bank:

....., den .....

.....  
Unterschrift