## Änderungsantrag: Aufnahmeantrag\* O **TSV** Abteilungsänderung Gemünden in Abteilung: Turnen O Datenänderung 1888/1920 e.V. in Abteilung: Fußball O Sonstiges (bitte ankreuzen) (bitte ankreuzen) 35285 Gemünden \*für jedes Mitglied ist ein Antrag auszufüllen. Name Geb. Datum Vorname Telefon Mobil Straße PLZ/Ort E- Mail Ja O / Nein O Sind bereits andere Familienmitglieder im TSV? Name der Angehörigen Ja O Nein O Es wird Familienbeitrag gewünscht: Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültigen Satzungen, Ordnungen, Beiträge und evtl. Zusatzbeiträge des TSV Gemünden sowie seiner Abteilungen als verbindlich an. Die Satzung kann mir auf Wunsch vorgelegt werden. Mit der Speicherung, der Übermittlung und der Verarbeitung meiner persönlichen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten. Laut den Regeln unserer Satzung ist eine Kündigung immer bis zum 30. November eines jeden Jahres möglich und gilt ab 1. Januar des folgenden Jahres. Bereits gezahlte Mitgliedsbeiträge können nicht zurückerstattet werden. Mit der Veröffentlichung von vereinsbezogenen Informationen und Fotos auf der TSV-Homepage bin ich einverstanden. (Falls nein, diesen Satz streichen) \_\_\_\_\_ Datum: \_\_\_\_\_ Ort: Unterschrift: (Bei Jugendlichen unter 18 Jahren ist zusätzlich die Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters erforderlich) SEPA Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung) Der Beitrag wird jährlich Ende Januar eingezogen, bei Neumitgliedern frühestens 14 Tage nach Eintritt Name des Zahlungsempfängers: Turn- und Sportverein 1888/1920 e.V., 35285 Gemünden (Wohra), Deutschland Gläubiger-ID DE15TSV00000121240 Mandatsreferenz/Mitgliedsnummer (wird vom Verein eingetragen): Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger auf mein Konto gezogenen 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. Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Name und Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): (Deutschland) IBAN des Zahlungspflichtigen (max.35 Stellen): BIC (8 oder 11 Stellen):

Unterschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber): \_\_\_\_\_

Ort und Datum:

## Informationen zum Verein:

Vereinsvorsitzender: Helmut Faust, Tel.: 06453-7051

Hinter dem Bruch 2 35285 Gemünden

2. Vorsitzender: Patrick Selzam, Tel.: 06453-7874

Burgwaldstr. 18 35285 Gemünden

Kassierer: Steffen Colloseus, Tel.: 06453-6364

Am Wartenberg 7 35285 Gemünden

Schriftführerin: Zurzeit nicht besetzt!

Jugendwart: Elfi Faust, Tel.: 06453-7051

Hinter dem Bruch 2 35285 Gemünden

Homepage: www.tsv-gemuenden.de

E-Mail: info@tsv-gemuenden.de

oder

elfiunddoc@gmx.de

## Abteilungen und die Abteilungsleiter:

Turnen/Lauftreff/

Tischtennis/Badminton/

Reha-Sport/Volleyball: Susan Krummel, Tel.: 06456-929183

Fußball: Dirk Rief, Tel.: 06453-1671

## Jahresmitgliedsbeiträge (Stand 2025):

Kinder bis 14 Jahre Euro 18,-Jugendliche bis 18 Jahre Euro 25,-Erwachsene Euro 36,-Familienbeitrag Euro 72,-