

**Bissinger Straße 70
74231 Bietigheim-Bissingen**

Aufnahmeantrag für die Abteilung:

Gymnastik Tischtennis Tennis Boule Volleyball
(bitte entsprechend ankreuzen)

| |
|---|
| Name: _____ |
| Vorname: _____ |
| Geburtsdatum: _____ |
| Geschlecht: <input type="checkbox"/> männl <input type="checkbox"/> weibl <input type="checkbox"/> divers |
| Straße/Nr: _____ |
| PLZ/Ort: _____ |
| Mobiltelefon: _____ |
| Festnetz: _____ |

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 30.6. bzw. 31.12. des jeweiligen Jahres.

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: Alexander Grüner, Marie-Curie-Str. 16, 74321 Bietigheim-Bissingen

**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

| | | | | |
|--|--|--|--|--|
| | | | | |
|--|--|--|--|--|