

**Antrag auf Mitgliedschaft**

**Änderung der Bankverbindung**

(Bitte nur unteren Teil ausfüllen)



## Turn- und Sportverein 1912 Lütersheim e.V.

Vereinsanschrift: Michael Tuschhoff, Zur Kohlgrund 5, 34471 Volkmarsen

**Bitte den Antrag vollständig ausfüllen!**

Name			Vorname		
Straße/Nr.					
PLZ		Ort			
Geb. Datum					
Telefon			E-Mail		

**Ich beantrage die Mitgliedschaft beim TSV 1912 Lütersheim e.V.**



Ab 02.03.2024 sind folgende Jahresbeiträge gültig:

Erwachsene  
Jugendliche 14-17 Jahre  
Kinder bis 13 Jahre

20,00 €  
beitragsfrei  
beitragsfrei

**Zusätzlich trete ich folgenden Sparten bei:**

Tanzsparte (02)

Damengymnastik (03)

Mir ist bekannt, dass für diese Sparten ein Zusatzbeitrag (Spartenbeitrag) anfällt, der zusammen mit dem Mitgliedsbeitrag oder zu einem späteren Zeitpunkt ebenfalls per SEPA-Lastschriftmandat eingezogen wird. Die Höhe des Spartenbeitrags wird durch die jeweilige Sparte festgelegt und kann dort erfragt werden.

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass der Austritt mindestens 6 Wochen vorher dem Verein schriftlich zugeht.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreter

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger: TSV 1912 Lütersheim e.V., Zur Kohlgrund 5, 34471 Volkmarsen, Gläubiger-ID-Nr.: DE29TSV00000108766  
Die Mandatsreferenz-Nr. (zugleich Mitgliedsnummer) wird dem Kontoinhaber mit dem Erst-SEPA-Lastschriftmandat mitgeteilt.

### Meine Bankverbindung:

IBAN			BIC	
Name der Bank				
Kontoinhaber	Falls abweichend vom Antragsteller			

Ich/Wir ermächtige/n den TSV 1912 Lütersheim e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV 1912 Lütersheim e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.

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

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers