



Beitrittserklärung

Mitgliedsnummer:.....

Bitte pro Person ein Antragsformular ausfüllen
(mit * gekennzeichnete Felder sind Zusatzangaben, die ausschliesslich für die Mitgliederbetreuung genutzt werden)

Name Vorname

Geburtstag

Straße PLZ Ort

Telefon privat *

Handy * E-Mail *

- Ich beantrage die Mitgliedschaft im TSV Köngen e.V. in nachstehender Abteilung
- Ich bin bereits Mitglied und möchte in folgende Abteilung aufgenommen werden
- Ich beantrage die Löschung aus folgender Abteilung des TSV Köngen (keine Kündigung)

Abteilung

- Fußball
- Handball
- Leichtathletik
- Ringen
- Tischtennis
- Volleyball
- Breitensport
- Sau-Glogg-Gugga

Hinweise zu Wochentag / Zeitpunkt / Gruppe / Übungsleiter

Beitragsklasse und Monatsbeitrag:

- 1 06,00 € Behinderte (mit gültigem Ausweis).
- 2 07,50 € Kinder / Jugendliche bis zum vollendeten 14. Lebensjahr.
- 3 08.50 € Jugendliche vom 15. bis zum vollendeten 18. Lebensjahr.
- 4 14,00 € Erwachsene ab dem 19. Lebensjahr.
- 5 08,50 € Beitragszahler nach Kl. 4, die sich noch in der Schul- / Berufsausbildung befinden oder Grundwehr- oder Zivildienst leisten
(nur mit gültiger Bescheinigung, längstens bis zum vollendeten 25. Lebensjahr)
- 6 15,50 € Ein Beitragszahler nach Klasse 4 und ein Kind bzw. Jugendlicher bis zum vollendeten 18. Lebensjahr..
- 7 18,50 € Ehepaare, Familien oder Einzelpersonen mit mehreren minderjährigen Kindern.
- 8 frei Ehe- und Lebenspartner von Beitragszahlern nach Klasse 7
- 9 frei Minderjährige Kinder / Jugendliche von Beitragszahlern der Klassen 6 oder 7.

Maßgebend für die Einordnung der Mitglieder in die Beitragsklassen und die Höhe der Beiträge ist die Satzung der TSV Köngen und die zugehörige Beitragsordnung in der jeweils gültigen Fassung.

Aufnahmegebühr

- 7,50 € Für Beitragsklassen 1, 2, 3, 5 (Kinder, Jugendliche und in Ausbildung Befindliche)
- 15,00€ Für Beitragsklassen 4, 6, 7, 8 (Erwachsene)

Die Beiträge des TSV Köngen e.V. sollen im **SEPA-Lastschriftverfahren** von nachstendem Konto eingezogen werden. Die SEPA-Mandatsnummer wird in der ersten Lastschrift mitgeteilt.

IBAN: BIC:

Bank:..... Kontoinhaber

(Sollten Sie dem Lastschriftverfahren nicht zustimmen, so müssen wir für die Rechnungserstellung und den erhöhten Bearbeitungsaufwand eine Bearbeitungsgebühr von 2,50 € berechnen).

Die mit diesem Fragebogen erhobenen personenbezogenen Daten werden streng nach den geltenden Datenschutzgesetzen nur zum Zwecke der Mitgliederverwaltung und -betreuung und für die Verfolgung der Vereinsziele verarbeitet. Mehr Informationen dazu finden Sie auf unserer Homepage.

Datum Unterschrift Antragsteller / gesetzlicher Vertreter