

# Eintrittserklärung

## TSV Gomaringen 1951 e. V.



Hiermit erkläre ich den Beitritt zum TSV Gomaringen 1951 e.V. Die Vereinssatzung erkenne ich in ihrer jeweiligen gültigen Verfassung als verbindlich an. Bei Eintritt von Jugendlichen ist die Unterschrift der Eltern oder des Erziehungsberechtigten erforderlich.

Der Austritt aus dem Verein muss schriftlich erklärt werden an den Vorstand (Karin Larsen, Brühlstr.13, 72810 Gomaringen oder e-mail: karin.larsen17@googlemail.com)

### - ANGABEN ZUR PERSON

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ, Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Telefon	_____
E-Mail	_____	Mobil	_____

### - Ich möchte in der (den) unten genannten Abteilung(en) Mitglied werden:

<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Leichtathletik
<input type="checkbox"/> Badminton	<input type="checkbox"/> Volleyball	
<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/> Kinderturnen	<input type="checkbox"/> Gymnastik Männer
	<input type="checkbox"/> KISS	<input type="checkbox"/> Gymnastik Frauen

### - Art der Mitgliedschaft

(Beitragssätze entsprechend Veröffentlichung auf der TSV-Homepage [www.tsv-gomaringen.de](http://www.tsv-gomaringen.de))

<input type="checkbox"/> Einzel	<input type="checkbox"/> Ehepaare	<input type="checkbox"/> Familie
---------------------------------	-----------------------------------	----------------------------------

- Bei Ehepaare/Familie hier bitte Ehepartner bzw.Familienmitglieder eintragen

_____	_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
_____	_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
_____	_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum	Abteilung
_____	_____	_____
Name, Vorname	Geburtsdatum	Abteilung

**Ort, Datum**

**Unterschrift Antragsteller**  
(Gesetzlicher Vertreter)

- zur vollständiger Antragstellung bitte Seite 2 ebenfalls ausfüllen

## - SEPA Lastschriftmandat

Ich bin einverstanden, das mein Konto jährlich satzungsgemäß belastet wird:  
Dies umfasst den Beitrag für alle im Antrag genannten Mitglieder.

Kontonummer \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_

Kontoinhaber \_\_\_\_\_ Kreditinstitut \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43TSV00000510288

Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer die nach Einreichung des Antrages vergeben wird

Ich ermächtige den TSV Gomaringen Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.  
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem Sportverein TSV Gomaringen auf meinem Konto  
gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Mitgliedsbeitrag wird immer am 15. April des Jahres abgebucht, bei Neueintritt am 15. des  
übernächsten Monats nach Eingang des Antrages

---

**Ort, Datum**

---

**Unterschrift des Kontoinhabers**

Gemäß § 26 Abs. 1 Bundesdatenschutzgesetz weisen wir darauf hin, dass Ihre uns angegebenen Daten für Vereinszwecke gespeichert werden.