

Turn- und Sportbund Flensburg von 1865 e.V.

Stammverein der SG Flensburg – Handewitt
Eckenerstr. 24 24939 Flensburg Telefon 0461/16040.0 Fax 0461/1604020



Aikido, American Football, Ausgleichssport, Badminton, Basketball, Cheerleading, Fitness, Floorball, Fußball, Gesundheitssport, Gymnastik, Handball, Hip-Hop, Jazz-Dance, Judo, Karate-Do, Klettern, Koronar, Kunstschwimmen, Leichtathletik, Ninjutsu, NordicWalking, Parkinson, Reha-Sport, Rhönrad, Schwimmen, Seniorensport, Tischtennis, Turnen, Volleyball und Yoga

Beitrittserklärung

Eintrittsdatum _____ Mitgliedsnummer _____

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt – den Beitritt meiner Tochter / meines Sohnes – laut Satzungsbestimmungen.

Name, Vorname _____

Geburtsdatum , Geburtsort _____ Telefon _____

Straße, Haus-Nr. _____ e-mail _____

PLZ, Wohnort _____

Sportart _____

Folgende Familienangehörige sind bereits Mitglied im TSB: _____

Mir ist bekannt, daß der Beitrag monatlich, jeweils zum Monatsanfang, mittels Lastschrift eingezogen wird. Neben dem Beitrag wird eine Aufnahmegebühr in Höhe des jeweils geltenden Monatsbeitrages sowie einmal im Jahr die Prämie für die Sportunfallversicherung des LSV erhoben. Der Vorstand ist mit Zustimmung des Beirates lt. § 8 der Vereinssatzung ermächtigt, den Mitgliedsbeitrag an die Preiserhöhungen anzupassen. Maßgebend ist im Anhebungsfall die der Rentenanpassung zugrundegelegte Prozentzahl . Die vom Vorstand festgesetzte Beitragsordnung ist spätestens auf der Jahreshauptversammlung des Vereins von den Mitgliedern zu genehmigen. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner persönlichen Daten für Zwecke des Vereins im Sinne des Bundes Daten Schutz Gesetzes erkläre ich mich einverstanden

Der Austritt kann nur durch **schriftliche** Mitteilung an den Vorstand mit einmonatlicher Kündigungsfrist zum Ende eines Kalendervierteljahres erfolgen. Jugendliche vor Vollendung des 18.Lebensjahres bedürfen der Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

Flensburg, den _____

Unterschrift des Mitgliedes
(ggfs. auch des Erziehungsberechtigten)

Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich den TSB Flensburg von 1865 e.V. , die von mir zu entrichtenden Beiträge von meinem

Konto Nr. _____

BLZ _____

bei (Name Kreditinstitut) _____
mittels Lastschrift einzuziehen. Sollte mein Konto nicht die erforderliche Deckung aufweisen, besteht seitens des Kreditinstituts keine Einlösungsverpflichtung.

Flensburg, den _____

Name / Kontoinhaber

Unterschrift des Kontoinhabers