



AUFNAHMEANTRAG / **ÄNDERUNGSMELDUNG**

für Mitglied-Nr. _____, Abt.: _____

Bitte deutlich in Druckbuchstaben ausfüllen und über den Abteilungsleiter in der Geschäftsstelle einreichen.

Antrag auf Mitgliedschaft für:

NAME		GEBURTSDATUM	
VORNAME		GESCHLECHT	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
STRASSE / NR		TELEFON (Privat)	
PLZ / ORT		TELEFON (G)	
PLZ / GEB.ORT		TELEFAX	
EMAIL-ADRESSE		MOBIL	
BERUF		Nationalität	



Hiermit beantrage ich die Aufnahme in die TSG Bruchsal 1846 eV mit Wirkung vom _____. Die Vereinssatzung erkenne ich als verbindlich an. Mir ist bekannt, dass ich die Satzung auf Verlangen bei der Geschäftsstelle oder auf der Homepage einsehen kann. **Kündigungen** sind nur schriftlich und zum **30.06** sowie zum **31.12.** jeden Jahres möglich. Sie sind mindestens **6 Wochen** vorher schriftlich bei der Geschäftsstelle einzureichen.

aktives **passives** **weiteres Familienmitglied** (Mitgl.-Nr oder Name Zahler _____)

Ich möchte in folgender/n Abteilung/en Mitglied werden

- BADMINTON BASKETBALL FECHTEN HANDBALL HOCKEY TENNIS TURNEN
 LEICHTATHLETIK TRAMPOLIN VOLLEYBALL KISS SONSTIGES (Kurse): _____

Ich bin mit dem in der Anlage aufgeführten Jahresbeitrag, der einmaligen Aufnahmegebühr und eventuellen, zusätzlichen Abteilungsbeiträgen, mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des BDSG einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten.



Ort _____ Datum _____ Unterschrift Antragsteller / Erziehungsberechtigter _____

Daten Erziehungsberechtigter bzw. Zahler (wenn abweichend von oben):

NAME		GEBURTSDATUM	
VORNAME		GESCHLECHT	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
STRASSE / NR		TELEFON (Privat)	
PLZ / ORT		TELEFAX	
E-MAIL-ADRESSE		MOBIL	

Gesehen und geprüft (Datum, Unterschrift Abteilungsleiter oder Übungsleiter): _____

Füllt der Verein aus:		Mitgliedsnummer:	
Erstbeitrag:	_____ EUR	bis Termin	_____
Aufnahmegebühr	<input type="checkbox"/> 10,00 EUR	Erledigt am / durch:	_____



Anmeldeinformation

Im Hinblick auf die Sport-, Unfall- und Haftpflichtversicherung wird die Mitgliedschaft in der TSG Bruchsal erst nach Bestätigung durch den Vereinsvorstand wirksam. Diese erfolgt durch die Übersendung der Eintrittsbestätigung per Post oder Mail und setzt voraus, dass der jeweilige Beitrag und die einmalige Aufnahmegebühr sofort nach Aufforderung auf das Konto der TSG Bruchsal bei der überwiesen, bzw. ein SEPA-Lastschrift-Mandat erteilt wird.

Wer mit mehr als zwei Jahresbeiträgen mit der Zahlung im Rückstand ist, kann aus der TSG Bruchsal ausgeschlossen werden. Die Beitragsforderung erlischt dabei nicht. Jedes Mitglied ist verpflichtet, seine Adressenänderung oder Zahlungsveränderungen unverzüglich der Geschäftsstelle schriftlich mitzuteilen. Rückwirkende Vergünstigungen sind nicht möglich. Weitere Einzelheiten können Sie der Satzung entnehmen.

Die einzelnen Beiträge der TSG Bruchsal incl. Anmeldegebühr, Beiträge für die einzelnen Abteilungen und die verschiedenen Kursgebühren entnehmen Sie den Vereinsmitteilungen der TSG Bruchsal oder auf unserer Internetseite: www.tsgbruchsal.de, bzw. erhalten Sie von der Geschäftsstelle unter Tel.: +49 (0)7251 3065963, montags zwischen 16.00–18.00 Uhr, mittwochs 10.00–12.00 Uhr und freitags 15.00–16.00 Uhr, (E-Mail: tsg@tsgbruchsal.de).

Gebührenverordnung:

Nichterteilung der Einzugsermächtigung	8,00 EUR / Jahr
die Mahngebühr beträgt	5,00 EUR / Vorgang
Bei Nichteinlösung einer Lastschrift	8,00 EUR. / Vorgang
	Der Vereinsvorstand

SEPA-Lastschriftmandat

Vorname und Name des Mitglieds:	
Gläubiger-Identifikations-Nummer:	DE92ZZZ00000400863
Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer oder Registriernummer des Zahlers):	

Ich ermächtige die TSG 1846 Bruchsal e. V., die fälligen Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG 1846 Bruchsal e. V. auf meinem 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.

Vorname und Name des Kontoinhabers/der Kontoinhaberin:	
Straße und Hausnummer:	
Postleitzahl und Ort:	

Name des Kreditinstituts:						
BIC:						
IBAN:	DE					



Ort Datum Unterschrift Zahler



Mitgliedsbeiträge (ab 01.01.2013)

(Info für Ihre Unterlagen)

BEITRAGSART	INFO	Beitrag (1/12 J)	Beitrag (1/2 J)	Beitrag (1/1 J)
1. Mitglied	ab 18 Jahre	10,00 €	60,00 €	120,00 €
2. Mitglied	ab 18 Jahre	6,00 €	36,00 €	72,00 €
Azubi, Student, Wehrpflichtiger	18-26 Jahre, auf Nachweis jährlich	6,00 €	36,00 €	72,00 €
Kind, Jugendlicher	bis 18 Jahre, automatische Um- stellung auf 00V0/01 nach Errei- chen des 18. Lebensjahres	5,00 €	30,00 €	60,00 €
1. Mitglied (Familie)	Ab 3 Personen, ab 18 Jahre = Zahler ist Mitglied	9,00 €	54,00 €	108,00 €
2. Mitglied (Familie)	Erwachsener ab 18 Jahre oder Kind	4,50 €	27,00 €	54,00 €
3. Mitglied (Familie)	Kind, Jugendlicher bis 18 Jahre	4,50 €	27,00 €	54,00 €
4. Mitglied (Familie) und folgende	Kind, Jugendlicher bis 18 Jahre	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Bitte pro Familienmitglied ein Formular ausfüllen.		ergibt Familienbeitrag:		108,00 € 216,00 €
Kinder (Familie)	Ab 3 Kinder, Zahler ist kein Mitglied, gültig bis erstes Kind über 18 Jahre, dann gleicher Ablauf wie bei 00V0/04, die anderen Kinder auf V0/04	4,50 €	27,00 €	54,00 €
Senioren, Rentner	Aktiv, ab 65 Jahre, auf/ab Antrag	7,00 €	42,00 €	84,00 €
Mitarbeiter, ÜL, Funktionär (aktiv)	Aktiv, auf Nachweis	2,50 €	15,00 €	30,00 €
Passivbeitrag, Arbeitsloser, Sozialhilfeempfänger	Passiv, auf Antrag, auf Nachweis	4,50 €	27,00 €	54,00 €
Ehrenmitglied	Darauf folgende Beitragserhebung ab Ernennung	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Ab 50-Jähriger Mitgliedschaft	Darauf folgende Beitragserhebung ab Ehrung	4,50 €	27,00 €	54,00 €
Ab 70 Jahre Mitglied	Darauf folgende Beitragserhebung ab Ehrung	0,00 €	0,00 €	0,00 €
Ruhende Mitgliedschaft (max. 1 Jahr)	Auf Nachweis zu verlängern, ansonsten wieder Umstellung auf 00V0/01	2,00 €	12,00 €	24,00 €
Aufnahmegebühr (einmalig):				einmalig
Erwachsene	(beinhaltet Ausweis)			10,00 €

Es können noch einzelne Abteilungsbeiträge dazu kommen.

Ansprechpartner Abteilungen (Stand 31.10.2015):

Badminton	Abt.-Leitung Herr Andreas Kühner	0176 34166527
Basketball	Abt.-Leitung Herr Tomas Martinčević	0170 7371081
Fechten	Abt.-Leitung Herr Sebastian Ullrich	07254 60730
Handball	Abt.-Leitung Herr Thomas Becker	07251 15459
Hockey	Abt.-Leitung Frau Iris Weindel	07251 81527
Leichtathletik	Abt.-Leitung Herr Waldemar Weindel	07251 14752
Tennis	Abt.-Leitung Herr Roland Schmidt	07251 84938
Trampolin	Abt.-Leitung Herr Ladislaus Batho	07251 69047
Turnen	Abt.-Leitung Frau Karin Merkle	07251 300362
Volleyball	Abt.-Leitung Herr Carsten Danner	07251 304195

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers: TV 1846 Bretten e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Straße und Hausnummer:

Withumanlage 7

Postleitzahl und Ort:

75015 Bretten

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE26ZZZ00000129287

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

Zahlungsart:

Wiederkehrende Zahlung

Einmalige Zahlung

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer:

Postleitzahl und Ort:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):

D E

BIC (8 oder 11 Stellen):

D E

Ort:

Datum (TT/MM/JJJJ):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):