

# MITGLIEDSANTRAG

## TSG Neustrelitz e.V.

Pappelallee 17 | 17235 Neustrelitz | 03981 - 44 74 11 | info@tsg-neustrelitz.de



Hiermit beantrage ich die Aufnahme bei der TSG Neustrelitz

Statusänderung (z.B. Adresse, Bankverbindung)

Titel  M  W

Name

Vorname

Straße / Hausnummer

PLZ  Ort

Eintrittsdatum

Mitglied-Nr (wird von der TSG ausgefüllt)  
 - TSG -

Telefon

Mobil

E-Mail

Geburtsdatum

Foto digital an  
info@tsg-neustrelitz.de  
ohne ein aktuelles Foto keine Mitgliedskarte

### Mitgliedschaft in folgender Abteilung(en)

Fussball  Gymnastik  Schach

### Beitrag

Erwachsene (ab 18 Jahren)  
mtl. 17,00 €  
(ab 01.07.24 20,- €)

passiv  
mtl. 6,00 €

Jugendliche (11-17 Jahre)  
mtl. 13,00 €  
(ab 01.07.24 15,- €)

Kinder (0-10 Jahre)  
mtl. 10,00 €  
(ab 01.07.24 12,- €)

Zu Beginn Ihrer Mitgliedschaft ist eine Aufnahmegebühr von **10,00 €** zu entrichten!

### Bildungskarten-Nummer

### Einzugsermächtigung / SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige die TSG Neustrelitz e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen.

per Einzugsermächtigung  jährliche Zahlungsweise zum 01.01.  halbjährliche Zahlungsweise zum 01.01. + 01.07.

Kontoinhaber

Kreditinstitut

IBAN

BIC

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

### Beitragshaftung für minderjährige Mitglieder

Ich als der gesetzliche Vertreter genehmige Hiermit den Beitritt für mein Kind und übernehme bis zum Eintritt der Volljährigkeit (18. Lebensjahr) die persönliche Haftung für die Beitragspflichten meines Kindes gegenüber dem Verein.

### Satzung und Datenschutz

Mit der Aufnahme in den Verein erhalte ich Kenntnis und erkenne ausdrücklich die Satzung, Vereinsordnung und Beitragsordnung des Vereins mit den jeweils gültigen Beitragssätzen an.  
Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung der personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß der Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten zu erhalten. Meine Daten werden nach Austritt aus dem Verein gelöscht.

### Erklärung

Ich habe die Regularien des Vereins verstanden und akzeptiere diese.

\_\_\_\_\_  
Name

\_\_\_\_\_  
Ort

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift