



TSV Lützelburg e.V.

Fußball ♦ Theater ♦ Schießsport
Turnen ♦ Aikido ♦ Fotofreunde

TSV Lützelburg, Am Sportplatz 15, 86456 Gablingen-Lützelburg

www.tsvluetzelburg.de

MITGLIEDSANTRAG

Ich geboren am
Vorname Name Geburtsdatum

wohnhaft in
Straße + Hausnummer PLZ Ort

Tel..... / E-Mail

Handy...../..... **will Mitglied im Theater- und Sportverein Lützelburg e.V. werden.** Aktiv möchte ich mich in folgender **Sparte** betätigen (bitte ankreuzen):

Sparten

- Fußball ()
- Theater ()
- Schießsport ()
- Fotofreunde ()
- Turnen ()
- Aikido ()
- Hauptverein ()

*Ein ermäßigter Azubi-/Schüler-/Studenten-Beitrag ist nur bis zum 25. Lebensjahr nur mit jährlicher Vorlage einer Bescheinigung zum Jahresanfang möglich.)

JAHRESBEITRAG (STAND: 03/2011)

Jugend	€ 36.-	()	[3,- á Monat]
Azubi/Student*	€ 42.-	()	[3,50 á Monat]
Erwachsene	€ 60.-	()	[5,- á Monat]
(Ehe-)Paare**	€ 96.-	()	[8,- á Monat]
Familie**	€ 120.-	()	[10,- á Monat]

** Familienmitglieder auf Rückseite angeben: Name/Geburtsdatum/Sparte. Bei Erreichen der Volljährigkeit wird das Mitglied als Erwachsener berechnet.

DIE SATZUNG DES THEATER- UND SPORTVEREINS LÜTZELBURG ERKENNE ICH AN.

Mit der Veröffentlichung von Fotografien zu meiner/unseren Person/en auf einer der Internetseiten des TSV Lützelburg, in Zeitungsartikeln über den TSV oder den zugehörigen Online-Ausgaben und TSV-Vereinsheften bin ich einverstanden und trete die Rechte an den Verein ab. Der Mitgliedsbeitrag wird per Lastschriftverfahren im 1. Quartal eingezogen. Gebühren, die durch fehlende Deckung oder sonstige Ursachen entstehen, sind vom Mitglied bzw. Kontoinhaber zu tragen.

Zusätzlicher Spartenbeitrag wird nur für aktive Erwachsene in folgenden Sparten erhoben:
Aikido: € 16.- Fußball: € 16.- Turnen: € 8.-

Lützelburg, den **Unterschrift des Antragstellers**
(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten notwendig!)

Einzugsermächtigung - SEPA-Lastschriftsmandat

Hiermit bevollmächtige ich den Theater- und Sportverein Lützelburg e.V.,

Gläubiger-Ident.-Nr.: DE19ZZZ00000130189 - Mandats-Nr.: DE72720621520008951250 -
BIC: GENODEF1MTG, meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit von meiner Bank-
verbindung bei (Bank) IBAN:

..... BIC:

abzubuchen. **Dieser Auftrag gilt bis zum schriftlichen Widerruf bis Jahresende.**

Mitgliedsname Kontoinhaber

Straße u. Hausnummer, PLZ, Wohnort:

Lützelburg, den

Unterschrift d. Kontoinhabers