



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum **TV HEMAU 04 e.V.** und erkenne die Satzung an. Ich verpflichte mich zur Zahlung des jährlichen Mitgliederbeitrags.

Name, Vorname: _____ Geb.-Datum: _____

Strasse: _____ Tel./Handy: _____

PLZ, Wohnort: _____ Abteilung: _____

Familienbeitrag

folgende Familienmitglieder erklären ebenfalls ihren Beitritt:

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Abteilung: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Abteilung: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Abteilung: _____

Vorname: _____ Geb.-Datum: _____ Abteilung: _____

Unterschrift des jeweiligen Abteilungsleiters: _____

Beitragsart (TV Hema, Hauptverein):

- | | | | |
|--|----------|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre | 35,-- € | <input type="checkbox"/> Jugendliche 14-18 Jahre | 40,-- € |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene aktiv | 60,-- € | <input type="checkbox"/> Erwachsene passiv | 35,-- € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag | 100,-- € | <input type="checkbox"/> Azubi/Schüler/Studenten erm.** | 40,-- € |
| <input type="checkbox"/> Herzsport/Wirbels. | 43,-- € | <input type="checkbox"/> Mitglieder anderer Sportvereine | 25,-- € |
- (nur mit gültigem Nachweis)

Zusätzliche Beitragsart (TV Hema, Abteilung: Fußball):

- | | | |
|---|------------|---------|
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre, Azubi/Schüler/Studenten | ermäßigt** | 15,-- € |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene | | 36,-- € |

Diese Erklärung behält Gültigkeit bis sie schriftlich beim Vorstand des TV Hema 04 e.V. widerrufen wird.

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den **TV HEMAU 04 e.V. (Gläubiger-ID-Nr. DE23ZZZ00000600179)** den zu entrichtenden Beitrag bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Kontonummer / IBAN _____

Bankleitzahl / BIC _____

Geldinstitut _____

Kontoinhaber (falls abweichend) _____

Weist mein Konto die erforderliche Deckung nicht auf, besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Diese Ermächtigung ist jederzeit schriftlich widerrufbar.

Datum: _____

Unterschrift*: _____

*Kinder die volljährig sind, fallen im Jahr nach Vollendung des 18. Lebensjahres unter den Erwachsenenbeitrag. Sofern keine eigene Bankverbindung mitgeteilt wurde, wird weiterhin vom Konto der/s Erziehungsberechtigten eingezogen.

**nur mit schriftlichem Antrag, der unaufgefordert jährlich bis spätestens zum 31.1. des Jahres zu stellen ist.

Die Mandatsreferenznummer/n wird mit der ersten Abbuchung mitgeteilt.

Hinweis gemäß § 33 BDSG: Die Speicherung, Verarbeitung und Nutzung der Mitgliederdaten erfolgt unter strikter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes.