



Turn- und Sportgemeinde von 1848 Heidesheim e.V.

Basketball * Fußball * Hockey * Leichtathletik * Tischtennis * Turnen

(Gültig ab 14.09.2019.)



Wird vom Verein ausgefüllt! Überbringer, Eingangsdatum, Mitgliedsnummer, offener Betrag

Der Unterzeichner beantragt hiermit für die aufgeführte Person die Mitgliedschaft in der TSG von 1848 Heidesheim e.V.

Es müssen **alle Felder** ausgefüllt werden, um beitreten zu können. Bitte in **Druckschrift** schreiben:

Name, Vorname: _____

Geschlecht: _____

Straße, PLZ, Ort: _____

Geburtstag: _____

E-Mail: _____

Nationalität: _____

Abteilung: _____

Falls Familienmitglieder bereits Mitglied in der TSG sind, bitte Namen angeben:

Um Ermäßigungen für Schüler, Auszubildenden, Studenten die 18 oder älter sind oder für Rentner unter 63, in Anspruch nehmen zu können, bitte Nachweis anfügen oder per Mail zusenden.

Satzung und Datenschutz: Die Satzung und Ordnungen des Vereins sind mir bekannt und als verbindlich anerkannt. Die Mitgliedsbeiträge, Gebühren und Kündigungsfristen sind bekannt. Mir ist bekannt, dass im Rahmen der Mitgliedschaft notwendige personenbezogene Daten gemäß der DSGVO erfasst und verarbeitet werden. Mir ist bekannt, dass im Rahmen der Mitgliedschaft Bilder von mir im Vereinsleben und Wettkampf entstehen und im Sinne des Vereins, zum Beispiel zur Pressearbeit, genutzt werden können. Einsehbar unter tsg-heidesheim.de/ordnungen_vereinsatzung/.

Ort, Datum, Unterschrift: _____

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats Bitte deutlich schreiben!

Für Zahlungsempfänger: Turn- und Sportgemeinde von 1848 Heidesheim e.V.
Binger Straße 71 – 55262 Heidesheim
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE59 ZZZ0 0000 5983 67
Mandatsreferenz: Ihre zukünftige Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die TSG von 1848 Heidesheim e.V., Zahlungen und von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG von 1848 Heidesheim e.V. auf mein 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.

Name, Vorname des Kontoinhabers: _____

Straße und Hausnummer: _____

PLZ und Ort: _____

IBAN:

D	E			-				-					-				-				
---	---	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	--

BIC: _____ **Name der Bank:** _____

Unterschrift: _____ **Datum:** _____

WICHTIG: Mandat nur gültig mit Datum und Unterschrift!! Das Mandat muss im Original dem Verein vorliegen, bitte in den Briefkasten des Vereins einwerfen!!

Geschäftsstunden:

18-21 Uhr in ungeraden Kalenderwochen

Wochentag siehe Webseite

im TSG-Clubraum (Sportgelände)

E-Mail: info@tsg-heidesheim.de

Anschrift:

Turn- und Sportgemeinde von 1848

Heidesheim e.V.

Binger Str. 71 55262 Heidesheim

Internet: WWW.TSG-Heidesheim.de

Bankverbindungen:

Volksbank Alzey-Worms eG Konto:87113000 BLZ:55091200

BIC: GENODE61AZY IBAN: DE93 5509 1200 0087 1130 00

SPK Rhein-Nahe Konto: 37072006 BLZ: 56050180

BIC: MALADE51KRE IBAN: DE14 5605 0180 0037 0720 06

Telefon:

06132 - 5584