TSV Glücksburg 09 e.V., Flensburger Str. 2c, 24960 Glücksburg
info@tsv-gluecksburg.de
www.tsv-gluecksburg.de

Antrag auf Mitgliedschaft

Sparte: _____

(Bitte mindestens eine Sparte angeben: Fußball, Karate, Turnen & Gymnastik, Handball, Leichtathletik, Badminton, Dart, Volleyball und Sportabzeichen)

Beitragsklassen:

Klasse	Beitrags-/ Mitgliedsform	Beitragshöhe mtl.
01	Erwachsene über 18 Jahre	€ 15,-/mtl.
02	Kinder und Jugendliche bis 18 Jahren	€ 10,-/mtl.
03	Eltern-Kind Beitrag	€ 25,-/mtl.
04	Ermäßigter Beitrag Azubis, Ersatzdienstleistende, Studenten (18 bis 27 Jahre), Empfänger von Sozialleistungen (jeweils gegen Vorlage eines aktuellen schriftlichen Nachweises)	Normaler Beitragssatz abzgl. 5,-/mtl.
05	Ehrenmitglieder	Frei
06	passive Mitgliedschaft (jährlich)	€ 48,-/jährl.

Die einmalige Aufnahmegebühr beträgt **einen Monatsbeitrag**

Die Beitragszahlung erfolgt vierteljährlich im Voraus (01.Jan/01.Apr/01.Juli/01.Okt)

Bei Mitgliedern, die am Lastschriftverfahren nicht teilnehmen, wird ein Zusatzbeitrag von 2,-€/mtl. fällig

Eintrittsdatum:_____
Immer zum ersten eines Monats

Mitgliedsnummer:_____
Wird vom Vorstand vergeben

Bitte leserlich ausfüllen

Angaben zum Mitglied

Name, Vorname: _____

Geb.-Datum:_____

Straße_____

PLZ:_____ Ort_____

Telefon (Festnetz):_____ Mobil:_____

E-Mail:_____

Folgende Familienmitglieder sind bereits Vereinsmitglieder:

_____

Sonstiges:_____

_____

Der TSV Glücksburg 09 e.V. ist gem. DS-GVO vom 25.08.2018 (Art. 6 Abs. 1 lit. b) berechtigt, personenbezogene Daten zu erheben, die für die Begründung und Durchführung der Vereinsmitgliedschaft erforderlich sind. Die Daten werden entsprechend der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert. Im Rahmen des Spiel- und Sportbetriebes kann es erforderlich sein, die erhobenen Daten an Dritte weiterzugeben (wie Bundes-, Landes- sowie Fachverbände). Dies erfolgt stets unter der Beachtung der o.a. DS-GVO.

_____ _____

Ort, Datum

Unterschrift des Antragstellers bzw. dessen gesetzlichen Vertreters

Stand: November 2027

TSV Glücksburg 09 e.V.

Flensburger Str. 2c – 24960 Glücksburg- Tel. 04631/1712

www.tsv-gluecksburg.de mail: info@tsv-gluecksburg.de

Sepa-Basis-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung

Zahlungsempfänger: TSV Glücksburg 09 e.V. – Flensburger Str. 2c – 24960 Glücksburg
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE05TSV00000271091
Mandatsreferenz: entspricht der Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger die einmalige Aufnahmegebühr, den gültigen Mitgliedsbeitrag und ggf. Spartenbeiträge entsprechen aktueller Beitragsordnung mittels Lastschrift einzuziehen.
Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die durch den Zahlungsempfänger von meinem Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Vorname, Name: _____

Straße: _____

Postleitzahl, Ort: _____

Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Bitte leserlich ausfüllen

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift

Stand: November 2027