

# Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich für folgende Person(en) die Aufnahme in den  
TSV 1927 Röthenbach b. St. Wolfgang e.V., Alte Salzstraße 24, 90530 Wendelstein



Die zum Eintrittsdatum gültige Vereinssatzung sowie rückseitige Beitragsübersichten und die ggf. zusätzlichen Aufnahmebedingung für Bogenschützen, die Gegenstand des Aufnahmeantrags sind, erkenne ich hiermit an. Es ist mir bekannt, dass eine Kündigung nur mit einer Frist von vier Wochen zum 30.06. bzw. 31.12. eines Jahres möglich ist.

**Eintrittsdatum:** \_\_\_\_\_

Name	Vorname	Abteilung	Geburtsdatum

Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens als Neumitglied  
in den TSV Nachrichten einverstanden

Ja  Nein

Ich bin mit der Veröffentlichung meines Namens und meines  
Geburtsdatums (nur Tag und Monat) in den TSV Nachrichten einverstanden

Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_  
Telefonnummer

\_\_\_\_\_  
E-Mail-Adresse

## SEPA-Lastschriftmandat / Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Ich ermächtige / wir ermächtigen den TSV 1927 Röthenbach b. St. Wolfgang e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TSV 1927 Röthenbach b. St. Wolfgang e.V. auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Meine Bankverbindung lautet:

Name des Kontoinhabers: \_\_\_\_\_

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Bankleitzahl: \_\_\_\_\_ oder BIC: \_\_\_\_\_

Kontonummer: \_\_\_\_\_ oder IBAN: \_\_\_\_\_

Wendelstein, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitglied

➔ **Bitte senden Sie uns Ihren Mitgliedsantrag per Post an folgende Adresse:**  
TSV 1927 Röthenbach b. St. W., Alte Salzstr. 24, 90530 Wendelstein

*Beiträge siehe Rückseite*

# Beitragsübersicht

## TSV 1927 Röthenbach b. St. W.



Hauptverein	Monatsbeitrag	Halbjahresbeitrag
Jugendliche bis 18 Jahre sowie Azubis und Studenten	5,00 €	30,00 €
Erwachsene	8,00 €	48,00 €
Paare	14,00 €	84,00 €
Familien	16,00 €	96,00 €
Zahlungsweise: Per SEPA-Lastschriftmandat halbjährlich im Voraus		

Aufnahmebedingung für Bogenschützen
Mitglieder der Abteilung Bogenschützen <b>müssen</b> eine private Haftpflichtversicherung abgeschlossen haben; eine Ablichtung des Haftpflichtversicherungsvertrags ist vorzulegen. Aufzunehmende Mitglieder müssen die jeweils gültige Abteilungsordnung der Bogenschützen anerkennen.

Sonderbeitrag Tennis (zusätzlich)	Saisonbeitrag
Jugendliche bis 18 Jahre sowie Azubis und Studenten Kinder unter 12 Jahre zahlen im ersten Jahr keinen Sonderbeitrag	25,00 €
Erwachsene	80,00 €
Paare	155,00 €
Familien	160,00 €
Zahlungsweise: Per SEPA-Lastschriftmandat im Mai für die Sommersaison im Voraus	

Kursbeiträge	Mitglieder zusätzlich	Nichtmitglieder
Yoga 10 x 1 Stunde und 30 Minuten Person	45,00 €	90,00 €
Paare	70,00 €	140,00 €
Einzelstunde	5,00 €	10,00 €
Hip-Hop 10 mal 45 Minuten	frei	30,00 €
Prävention 10 mal 1 Stunde und 15 Minuten	frei	48,00 €
Zahlungsweise: Per SEPA-Lastschriftmandat oder in Bar bei der Kursleiterin.		

Die Gläubiger-Identifikationsnummer des TSV 1927 Röthenbach bei St. Wolfgang e.V. im SEPA-Lastschriftverfahren lautet: DE72ZZZ00000408938.

Den **Neumitgliedern** des Vereins teilen wir ihre Mitgliedsnummer (im SEPA-Bankverkehr als Mandatsreferenz verwendet) in den nächsten Tagen in einem Begrüßungsschreiben mit.

**Nichtmitglieder** erhalten bei der Teilnahme am SEPA-Lastschriftverfahren eine gesonderte Information über Mandatsreferenz und Datum der Belastung.

1. Vorsitzender: Eberhard Konzack, Föhrenstr. 10, 90530 Wendelstein, Tel.: 09129 286622, Fax: 09129 286688  
 Internet: [www.tsv1927roethenbach.de](http://www.tsv1927roethenbach.de) Email: [Vorstandschafft@tsv1927roethenbach.de](mailto:Vorstandschafft@tsv1927roethenbach.de)

Raiffeisenbank Volksbank Nürnberg eG.	Kto-Nr.: 1 368 478,	IBAN: DE68 7606 0618 0001 3684 78
	BLZ: 760 606 18,	BIC: GENODEF1N02
Sparkasse Mittelfranken-Süd	Kto-Nr.: 261 412,	IBAN: DE73 7645 0000 0000 2614 12
	BLZ: 764 500 00,	BIC: BYLADEM1SRS