



# TV Südkamen 1986 e.V.

E-Mail: [vorstand@tvsuedkamen.de](mailto:vorstand@tvsuedkamen.de) oder Postanschrift unter <https://www.tvsuedkamen.de/impressum/>

## Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich für mich/ meine Familie/ mein(e) Kind(er) den Beitritt zum TV Südkamen 1986 e.V.

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Sportgruppe	Mitglieds-Nr.
1					
2					
3					

Bitte unbedingt ausfüllen!

---

Vollständige Adresse

---

Telefonnummer

E-Mail

Die Satzung des TVS ist mir bekannt und ich erkenne sie hiermit an.

Satzung unter: [www.tvsuedkamen.de/tvs/mitgliedschaft](http://www.tvsuedkamen.de/tvs/mitgliedschaft)

Den nachstehenden Hinweis zum Datenschutz habe ich / wir zur Kenntnis genommen.

Datenschutzerklärung unter: [www.tvsuedkamen.de/datenschutzerklaerung](http://www.tvsuedkamen.de/datenschutzerklaerung)

### **Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften**

Zahlungsweise nur 1/4 jährlich

Zahlungsempfänger: TV Südkamen 1986 e.V.

Gläubiger-ID-Nr.: DE11ZZZ00001031366

Mandatsreferenz-Nr.: (wird aufgeführt unter der Rubrik "**Verwendungszweck**" bei der SEPA-Basis-Lastschrift)

### **Kontoinhaber**

Name, Anschrift wie oben

**Name:**

**Vorname:**

**PLZ / Wohnort**

**Straße:**

**IBAN: DE**

**BIC:**

**Name der Bank:**

Nur bei minderjährigen Mitgliedern:

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von

---

Vorname und Name

Kamen,

Ort, Datum

---

Unterschrift des/der Kontoinhaber

### **Einzugsermächtigung**

Ich/ wir ermächtige(n) den TV Südkamen 1986 e.V. widerruflich, die von mir/ uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/ unserem Konto einzuziehen.

### **Mandat für den Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift**

Ich/ wir ermächtige(n) den TV Südkamen 1986 e.V., Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die von TV Südkamen 1986 e.V. auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:** Ich/ wir kann/ können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/ unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### **Einzelbeiträge pro Monat**

Kinder bis 15 Jahre	3,00 Euro
Jugendliche bis 18 Jahre	4,00 Euro
Erwachsene bis 25 Jahre	5,00 Euro
Erwachsene ab 26 Jahre	6,00 Euro
Passive Mitglieder	5,00 Euro

### **Gruppenbeiträge pro Monat**

Partnerbeitrag (2 Personen)	11,00 Euro
Familie mit Kinder und/oder Jugendliche bis 25 Jahre	13,00 Euro
Alleinerziehende/r mit Kinder und/oder Jugendliche bis 25 Jahre	7,00 Euro

### **Einmalige Anmeldegebühr pro Mitgliedsantrag\* in Höhe von 10,00 €**

\*wird mit der ersten SEPA-Lastschrift eingezogen

### **Mitgliedsrückmeldungen**

Der Austritt ist **NUR** in schriftlicher Form oder per E-Mail **SECHS** Wochen vor Quartalsende an den Vorstand möglich!

**Bitte diese Anmeldung  
an den Übungsleiter oder direkt an den Vorstand des TV Südkamen 1986 e.V.**