

# Turn- und Sportgemeinde Impfingen e.V.

Von-Rieneck-Str. 2, 97941 Taubertischofheim-Impfingen



## Mitgliedsantrag

Hiermit beantrage ich,  
Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße u. Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

e-Mail: \_\_\_\_\_

unter gleichzeitiger Anerkennung der Satzung  
die Aufnahme bei der TSG Impfingen e.V. ab dem \_\_\_\_\_

Aufnahmegebühr einmalig: entfällt

Jahresbeiträge (zutreffendes bitte ankreuzen):

- Einzelmitgliedschaft Kinder und Jugendliche bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres **25,00 Euro**
- Einzelmitgliedschaft Erwachsene **40,00 Euro**
- Familienmitgliedschaft (Ehepartner sowie Eltern mit Kindern bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres) **60,00 Euro**

Weitere Angaben zur **Familienmitgliedschaft**:

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Mitglieds bzw.  
bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters

**Austrittskündigung:**  
Der Austritt aus dem Verein ist nur schriftlich gegenüber dem Vorstand zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Eine Abmeldung vom Spielbetrieb Fußball ist unabhängig vom Vereinsaustritt. Ein Austritt ist in diesem Falle in der hier genannten Form separat zu stellen, ansonsten besteht die Mitgliedschaft im Verein in vollem Umfang weiter.

**Gebühren:**  
Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Für nachfolgende Mahnungen werden weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

**Datenspeicherung:**  
Das Mitglied und der Zahlungspflichtige sind damit einverstanden, dass ihre Daten für Vereinszwecke per EDV gespeichert werden. Die Weitergabe der Daten an Dritte wird ausgeschlossen.

**Unfall-Versicherung:**  
Bei Unfällen von Mitgliedern besteht Versicherungsschutz über den Badischen Sportbund.

## SEPA-Lastschriftmandat

Zahlungsempfänger:

TSG Impfingen e.V.  
Von-Rieneck-Str. 2, 97941 TBB-Impfingen

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE37ZZZ00000337154

Mandatsreferenz:

Jahresbeitrag – Mitgliedsnummer XXX

Ich ermächtige die TSG Impfingen e.V. meine/unsere Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Gleichzeitig weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt jährlich am 10. Januar (oder dem folgenden Geschäftstag). Eine Vorab-Info ist nicht erforderlich. 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.

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

BIC: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_ / \_

Name Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Ort \_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_ Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des Kontoinhabers bzw.  
bei Minderjährigen des gesetzlichen Vertreters