



# BEITRITTSERKLÄRUNG

## TURN- und SPORTVEREIN TARP e. V. von 1920



Turnen - Reha-Sport - Handball - Fußball - Leichtathletik - Karate - Judo  
Tischtennis - Basketball - Volleyball - Badminton - Tennis - Cheerleading

[www.tsvtarp.de](http://www.tsvtarp.de)

Hiermit beantrage ich den Beitritt zum TSV Tarp e. V.

Name  Vorname

Geb.-Dat.

Straße

PLZ  Wohnort

Telefon  E-Mail

Eintrittsdatum  Sparte

### Einverständniserklärung nach Bundesdatenschutzgesetz *(Bitte mit Ort sowie Datum unterschreiben!)*

Ich bin mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung folgender personenbezogener Daten durch den Verein zur Mitgliederverwaltung im Wege der elektronischen Datenverarbeitung einverstanden: Name, Anschrift, Geburtsdatum, Telefonnummern, E-Mail-Adresse. Mir ist bekannt, dass dem Aufnahmeantrag ohne dieses Einverständnis nicht stattgegeben werden kann. *(Ggf. Zusatz für andere datenschutzrechtlich relevante Sachverhalte)*

Ort, Datum

Unterschrift *(ggf. gesetzlicher Vertreter)*

### Weitere aufzunehmende Familienmitglieder

*(Sparte bitte immer angeben!)*

Vorname  Geb.-Dat.  Sparte

Vorname  Geb.-Dat.  Sparte

Vorname  Geb.-Dat.  Sparte

----- Hier abtrennen und aufbewahren! -----

### Kurzinfo zur Mitgliedschaft im TSV Tarp e. V.:

Der **Mitgliedsbeitrag** beträgt seit dem 1. April 2010 monatlich:

EUR 9,00	für Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre, Schüler, Studenten, Auszubildende mit Nachweis, <b>ohne Nachweis wird der Erwachsenenbeitrag berechnet</b>	Aufnahmegebühr: EUR 9,00
EUR 14,00	für Erwachsene ab 18 Jahre	Aufnahmegebühr: EUR 14,00
EUR 29,00	für Familien	Aufnahmegebühr: EUR 29,00

Die **Aufnahmegebühr** ist einmalig zu zahlen. Der Austritt aus dem Verein kann mit einer Frist von 4 Wochen zum jeweiligen Quartalsende schriftlich beim Kassenwart/Mitgliederbetreuung erfolgen.

Der **Vorstand** des TSV Tarp e.V.

1. Vorsitzender Dieter Weide Telefon (0 46 38) 89 74 62  
2. Vorsitzender Horst Lorenzen Telefon (01 71) 70 55 061  
Kassenwart Werner Geertz Telefon (0 46 38) 351

**Geschäftsstelle**

**Büro** des TSV Tarp e.V.

**E-Mail**

**Sprechzeiten**

24963 Tarp Telefon (0 46 38) 16 44  
Friedrich-Hebbel-Str. 9 Telefax (0 46 38) 16 44  
tsv-tarp@gmx.de  
Siehe Aushang oder im Internet: [www.tsvtarp.de](http://www.tsvtarp.de)

### Die Sparten:

Badminton, Fußball, Handball, Turnen *(Schwimmen, Ausgleichssport für Männer, Gymnastik, Kindturnen, Eltern- und Kindturnen, Gerätturnen, Step-Aerobic, BBPR (Bauch-Beine-Po-Rücken))*, Reha- und Präventionssport *(Koronarsport, Sport für geistig und körperlich Behinderte, Wassergymnastik, Herz-Kreislauf-Training, Rückengymnastik, Muskelauflauf im Krafraum)*, Tischtennis, Volleyball, Judo, Leichtathletik *(Lauftreff, Sportabzeichen)*, Karate, Tennis, Cheerleading.

### Bankverbindungen

VR Bank Flensburg-Schleswig eG

Nord-Ostsee Sparkasse

Konto: 106186  
IBAN: DE60 2166 1719 0000 1061 86  
Konto: 18034166  
IBAN: DE11 2175 0000 0018 0341 66

BLZ: 216 617 19  
BIC: GENODEF 1RSL  
BLZ: 217 500 00  
BIC: NOLAE 21105



# ERTEILUNG EINER EINZUGSERMÄCHTIGUNG

TURN- und SPORTVEREIN TARP e. V. von 1920

Turnen - Reha-Sport - Handball - Fußball - Leichtathletik - Karate - Judo  
Tischtennis - Basketball - Volleyball - Badminton - Tennis - Cheerleading

[www.tsvtarp.de](http://www.tsvtarp.de)



**Name des Zahlungsempfängers:**

TSV Tarp e.V. von 1920

**Anschrift des Zahlungsempfängers:**

Straße und Hausnummer:

Friedrich Hebbel Straße 4

Postleitzahl und Ort:

24963 Tarp

**Gläubiger-Identifikationsnummer:**

DE26ZZZ00000146747

**Mandatsreferenz:**

*(vom Zahlungsempfänger auszufüllen)*

Die Mandatsreferenz entspricht der Mitglieds-Nr., die mit der Eintrittsbestätigung mitgeteilt wird.

**Einzugsermächtigung:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger „TSV Tarp e.V. von 1920“ widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger „TSV Tarp e.V. von 1920“ Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger „TSV Tarp e.V. von 1920“ auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

**Hinweis:**

Ich kann / Wir 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.

**Zahlungsart** *(Bitte ankreuzen!)*:

vierteljährlich

*Bitte vollständig ausfüllen und mit Ort sowie Datum unterschreiben!*

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber: Straße und Hausnummer)

Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

DE

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen):

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger „TSV Tarp e.V. von 1920“ über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum (TT/MM/JJJJ)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift *(ggf. gesetzlicher Vertreter)*