Turn- und Sportverein 1914

Berlstedt / Neumark e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TSV 1914 Berlstedt / Neumark e.V. und erkenne die Satzung, die Beitragsordnung und die sich daraus ergebenden Verpflichtungen an.

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ **E-Mail:** _____

Anschrift: _____

Abteilung: _____

Unterschrift: _____

Datum Unterschrift (bei Minderjährigen Vertretungs-berechtigte/r)

Bestätigung Vorstand: _____

Datum Unterschrift

Beitragsfestsetzung (Vorstand) _____

Datum Unterschrift

Erwachsene
6,00 € / Monat, 72,00 € /Jahr
Kinder, Jugendliche, Auszubildende und Studenten*
4,00 € / Monat, 48,00 € /Jahr
Familienbeitrag*
Beitragsminderung um 1,00 € / Monat ab dem 2. Familienmitglied, das im gleichen Haushalt lebt.
Härtefälle
Über Beitragsminderung für soziale Härtefälle entscheidet der Vorstand nach Antrag.

*Bei Vorlage eines entsprechendes Nachweises.

Die Mitgliedsbeiträge sind laut Beitragsordnung jährlich bis zum 30.06. zu zahlen.

Bei Überweisung bitte Verwendungszweck zur besseren Zuordnung angeben.
Name, Abteilung, Beitrag Jahr

Bankverbindung

IBAN: DE63 8206 4188 0001 0005 27 BIC: GENODEF1WE1