

Turn- und Sportverein

Klein Berkel/Wangelist e.V.

Bankverbindung: Sparkasse Hameln-Weserbergland

IBAN: DE02254501100010001105

BIC: NOLADE21SWB

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE73ZZZ00000226508

Mandats-Referenz: Ihre bei Abbuchung angedruckte Mitgliedsnummer

Aufnahmeantrag

Gültig ab 09.12.2025

Name	Vorname
Straße	PLZ Ort
geb.	in
Telefon	e-Mail
Datum	Unterschrift (bei Jugendlichen des gesetzlichen Vertreters)

Ich/Wir möchte(n) mich/uns betätigen in den/der folgenden Sparte(n) :

Fussball	☐	Tischtennis	☐	Gymnastik/Kinderturnen	☐	Volleyball	☐
Tennis	☐	Boule	☐	Jedermannturnen	☐	Taekwondo	☐

Familienmitgliedschaft¹

Ich möchte die folgenden Familienmitglieder ebenfalls beim TSV Klein Berkel/Wangelist e.V. anmelden:

Name	Vorname	geb. am	Sparte
Name	Vorname	geb. am	Sparte

Ab 01.04.2023 gültige Beitragssätze in EURO:

Jugendliche bis 18 Jahre	mtl. €	8,00	Fußball	9,00
Rentner, Studenten, Schüler und Passive Erwachsene	mtl. €	8,00		9,00
aktive Erwachsene	mtl. €	10,00		12,00
*1 Familien (nur zutreffend für Ehepaare und Ehepaare mit Kindern, sowie Alleinerziehende mit Kindern)	mtl. €	15,00		16,00
Einmalige Aufnahmegebühr	€	3,00		3,00

Kündigungshinweis: Die Kündigung einer Mitgliedschaft wird halbjährlich zum 30.06 / 31.12. eines Jahres, mit einer jeweiligen Kündigungsfrist von 4 Wochen wirksam.

Beispiel: Erfolgt die Kündigung im Juni eines Jahres, wird sie zum 31.12. des Jahres wirksam, d.h. der Beitrag ist für das volle Kalenderjahr zu entrichten und das betreffende Mitglied kann die Leistungen des Vereins bis zum Jahresende in Anspruch nehmen.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basislastschrift-Mandats

Ich ermächtige den TSV Klein Berkel/Wangelist e.V., die von mir zu entrichtenden Beiträge bei Fälligkeit (01.01, 01.04., 01.07., 01.10. d.J.) zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV Klein Berkel/Wangelist e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. 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	Vorname	
IBAN/Konto	BIC/BLZ	Institut
Datum	Unterschrift	

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen.

Unsere Mitgliederverwaltung erfolgt mit Hilfe der EDV. Die Daten der Mitglieder werden zu diesem Zweck unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert.

