Gegründet 1898

TSV Lang-Göns e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft **zum:** _____

Mitteilung einer Änderung **ab:** _____

Kündigung **zum:** _____

Name _____ **Mitglieds-Nr.** _____

Vorname _____ **Geburtsdatum** _____

Straße _____ **Heiratsdatum** _____

PLZ / Wohnort _____ **Telefon** _____

Email _____

Mitgliedschaft in den gekennzeichneten Abteilungen:

Badminton		Handball		Leichtathletik		Tischtennis		Verein	
Basketball		Herzsport		Sport & Fitness		Turnen		Karate	
Fußball		Judo		Sportabzeichen				Amer.-Football	

Bemerkung: _____

Bei Änderungen bitte beschreiben was sich ändert (z.B. Zugang zu einer Abt. und bisherige Abt. bleibt oder fällt weg)

Hiermit erkenne ich/wir die Satzung des Vereins an.
Die Satzung liegt in der Geschäftsstelle aus bzw. kann im Internet unter www.tsv-lang-goens.de (Impressum) heruntergeladen werden.
Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Elternteils bzw. des gesetzlichen Vertreters erforderlich, welcher die Erfüllung aller Verpflichtungen aus der Mitgliedschaft übernimmt. Die Eltern bzw. der gesetzliche Vertreter erklären ihre Zustimmung zur Teilnahme an den vom Verein angesetzten, auch außerhalb des Wohnorts stattfindenden Veranstaltungen und Wettkämpfen.

Datum / Ort _____ Unterschrift (bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter) _____

Die **Jahresbeiträge** des TSV Lang-Göns e.V. betragen im **Kalenderjahr 2015**

bis zum 18. Lebensjahr	36 €	Familienbeitrag	96 €
ab dem 18. Lebensjahr	48 €	Ehepartner	42 €

Jahres-Abteilungsbeitrag

Badminton	30 €	Fußball	30 €	Handball	12 €	Sport & Fitness bis 18 J.*	144 €
Basketball aktiv	100 €	Fußball ab 66 J.	18 €	Judo	25 €	Sport & Fitness ab 18 J.*	240 €
				Leichtathletik	18 €		

* monatlicher Einzug

Unsere Gläubiger-Identifikationsnummer: DE13ZZZ00000039020; **Zahlungsart:** wiederkehrende Zahlungen
Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Lang-Göns e.V., Zahlungen von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Lang-Göns e.V. gezogenen 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

BIC : _____

IBAN : _____

Kontoinhaber in Druckbuchstaben : _____

Unterschrift des Kontoinhabers

Ihr Turn- und Sportverein mit breitem Freizeitangebot

Adresse Lochermühlsweg 30a, 35428 Langgöns
Postfach Postfach 11 34, 35424 Langgöns
Telefon (0 64 03) 7 66 83
Fax (0 64 03) 7 45 34
Internet www.TSV-Lang-Goens.de
E-Mail Vorstand@TSV-Lang-Goens.de

Mitgliedsantrag Stand 02.2015