



# TV Eintracht Algermissen von 1894 e.V.

## Postfach 51 – 31191 Algermissen



### Aufnahmeantrag

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als Mitglied des TV Eintracht Algermissen e.V. und akzeptiere die Vereinssatzung und Ordnungen in ihren aktuellen Fassungen (*abrufbar unter [www.tve-algermissen.de](http://www.tve-algermissen.de)*).

Bitte den Antrag vollständig und in Druckschrift ausfüllen, der Antrag ist nur gültig mit Unterschrift.

– Zutreffendes bitte ankreuzen –

Aufnahmeantrag für  Änderungsmitteilung zum \_\_\_\_\_ Mitgl.-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Hochzeitsdatum: \_\_\_\_\_

Straße/Haus-Nr. \_\_\_\_\_ Plz/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon/Mobil: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_  Ich würde gern Vereinsarbeit übernehmen!

Familien-Mitgliedschaft

*Kinder und Jugendliche nur bis 18 Jahre.*

Fam.-Mitglieder, die bereits Mitglied sind

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Mitgl.-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Mitgl.-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Mitgl.-Nr.: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Mitgl.-Nr.: \_\_\_\_\_

#### Monatlicher Mitgliedsbeitrag:

Kinder und Jugendliche € 3,50

Familien\* € 12,50

Erwachsene Einzelmitglieder € 6,25

Passiv-Beitrag € 50,00/Jahr

Es können zusätzliche Umlagen, Gebühren für besondere Leistungen des Vereins sowie abteilungsspezifische Beiträge erhoben werden.

#### Aufnahme Minderjähriger:

Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag und dessen pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

#### Datenschutzerklärung

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung personenbezogener Daten für Vereinszwecke, gemäß der DS-GVO, bin ich einverstanden:  Ja  Nein

Der Verwendung von Bildern, ausschließlich im Zusammenhang mit Aktivitäten des Vereines, stimme ich zu:  Ja  Nein

Ergänzende Informationen sind auf der Homepage des Vereines <http://tve-algermissen.de> nachlesbar.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

(Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

\* Auf Antrag eines erwachsenen Familienmitgliedes wird der Familienbeitrag für erwachsene, oder noch in Schulausbildung oder Studium befindliche Kinder, bei entsprechendem Nachweis weiter gewährt. Der Antrag ist jährlich bis zum 31. 10. einzureichen.

# TV Eintracht Algermissen von 1894 e.V.

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikation: **DE42ZZZ00000284878**

### 1. Einzugsermächtigung

Hiermit ermächtige ich/wir den TVE Algermissen e.V., die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag und ggf. die abteilungsspezifischen Beiträge jährlich/halbjährlich bei Fälligkeit zu Lasten meines/unseres Kontos einzuziehen.

### 2. SEPA-Lastschriftmandat

Ich/wir ermächtige/n den TVE Algermissen e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TVE Algermissen e.V. auf mein/unser Konto gezogene 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.

#### Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.

Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

Straße und Hausnummer

Postleitzahl und Ort

--	--

IBAN	Prüfziffer	Bankleitzahl	Kontonummer rechtsbündig, mit Nullen auffüllen

BIC (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum

	T	T	M	M	J	J
--	---	---	---	---	---	---

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift des/der Kontoinhaber/s  
 (Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Wir werden zukünftig unsere Mitgliedsbeiträge zu folgenden Terminen einziehen:

- Jahresbeitrag: 1. Januar\*
  Halbjahresbeitrag: 1. Januar\* und 1. Juli\*

**Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht keine Einlösepflicht. Ich bin/wir sind dazu verpflichtet, Veränderungen meiner/unserer Bankverbindung, meines/unseres Namens und meiner/unserer Adresse unverzüglich mitzuteilen. Die entstehenden Kosten gehen zu meinen/unseren Lasten und sind dem Verein zu erstatten.**

Bestätigungen jeder Art können aus Kostengründen nur als E-Mail versendet werden.

\* Sollte dieses Datum nicht auf einen Geschäftstag fallen, so ist der nächste Geschäftstag maßgeblich, der auf den angegebenen Fälligkeitstag folgt.

Stand August 2018

**Geschäftsadresse:** Postfach 51 · 31189 Algermissen  
 E-Mail: info@tve-algermissen.de  
**Internet:** www.tve-algermissen.de

**Vorsitzender:** Ulrich Heuer  
 In den Dorfäckern 6 · 31191 Algermissen  
 Telefon 0 51 26 / 2257  
 E-mail: uli.heuer@t-online.de

**Bankverbindungen:** Sparkasse Hildesheim (BLZ 259 501 30)  
 Konto-Nr.: 30 860 207  
 IBAN: DE79259501300030860207  
 BIC: NOLADE21HIK