Turn- und Sportgemeinschaft Concordia Schönkirchen von 1911 e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG mit SEPA-Lastschriftmandat (Rückseite)

Hiermit beantrage ich meine / unsere Mitgliedschaft ab: _____

Name	Vorname	Geb.-Datum	aktiv = A passiv = P	Sportart Nr.
Staatsangehörigkeit:		(Nachweis, wenn nicht Deutsch)		
Straße:		Telefon:		
PLZ Ort:		Mobil:		

☐Badminton [**1**] ☐Basketball [**2**] ☐Breitensport [**3**] ☐Fußball [**4**] ☐Gymnastik [**5**]
☐Handball [**6**] ☐Karate [**7**] ☐Leichtathletik [**8**] ☐Prellball [**9**] ☐Tischtennis [**10**]
☐Turnen [**11**] ☐Volleyball [**12**] ☐Judo [**13**] ☐Walking [**14**] ☐Eltern/Kind- [**15**] Turnen **(bis 4 J.)**

Beitrag monatlich
(**Stand: 1.10.2023**)

☐Familien	**25,00 €**	☐Auszubildende	**10,00 €**	☐Rentner	**11,00 €**
☐Erwachsene	**17,00 €**	☐Studenten	**10,00 €**	☐Arbeitslose	**7,50 €**
☐Eltern/Kind- Turnen (bis 4 Jahre) **	**16,00 €**	☐Jugendliche	**10,00 €**	☐Passive	**6,00 €**

** Beitrag für ein Elternteil mit Kind.
Nach Vollendung des 4. Lebensjahres ist für das Kind ggf. der Jugendbeitrag zu beantragen.

Handballbeitrag HSG Mönkeberg/Schönkirchen:
☐ Erwachsene **14,00 €** ☐ Auszubildende, Studenten, Jugendliche **9,00 €**

Änderungen bezüglich der Beitragszahlung sind der TSG-Geschäftsstelle unverzüglich mitzuteilen. Rückwirkende Erstattungen seitens der TSG Conc. Schönkirchen werden nicht vorgenommen.

Aufnahmegebühr: 1 Monatsbeitrag Der Beitragsabruf erfolgt vierteljährlich zum 1.1.,1.4.,1.7.,1.10.
Kündigung: schriftlich zum Quartalsende

Datenschutz:
Die o.g. Daten werden während Ihrer Mitgliedschaft verarbeitet und gespeichert. Im Rahmen der Einsatzplanung muss der Verein von Ihnen als Mitglied Name, Vorname, Funktion, E-Mail, Handy an den Veranstalter weiterleiten. Der Verein veröffentlicht persönliche Daten auf der Homepage. Mit Ihrer Unterschrift erklären Sie Ihr Einverständnis. Dem kann von Ihnen jederzeit widersprochen werden. Bei einem Austritt werden die Daten entsprechend der gesetzlichen Vorgaben gelöscht.

_____ _____
Datum Unterschrift

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
TSG Concordia-Schönkirchen von 1911 e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Augustental 29

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
24232 Schönkirchen

Land / Country:
Deutschland

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE04ZZZ00000021914

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:

☒ **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*
* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 35 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):
Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the creditor's IBAN is beginning with DE, the use of the BIC could be omitted.

Ort / Location:
Schönkirchen

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell

114 902.001 D0 (Fassung Mai 2013) - v1.3
© Deutscher Sparkassenverlag