

Mitgliedsbeträge der TSG Lennestadt 1886 e.V.

Gemäß Beschluss der Jahreshauptversammlung vom 20.01.2001 beträgt der jährliche Mitgliedsbeitrag der TSG Lennestadt 1886 e.V. ab dem 01. Januar 2002 wie folgt:

Person / Gruppe	Beitrag pro Jahr
Familienbeitrag	88,00 €
Ehepaare	72,00 €
Erwachsene	44,00 €
Studenten und Schüler über 18 Jahre	32,00 €
Jugendliche von 15 bis 18 Jahre	32,00 €
Kinder, Schülerinnen, Schüler bis 14 Jahre	24,00 €
passives Mitglied	18,00 €

Es wird eine Aufnahmegebühr von 3 € pro Person erhoben.

Beitragsermäßigung wird bei mehreren Kindern/ Jugendlichen innerhalb einer Familie wie folgt gewährt:

Beispiel 1	Beitrag	Beispiel 2	Beitrag	Beispiel 3	Beitrag
1. Kind	24,00 €	1. Jugendlicher	32,00 €	1. Jugendlicher	32,00 €
2. Kind	18,00 €	2. Kind	18,00 €	2. Jugendlicher	24,00 €
3. Kind	12,00 €	3. Kind	12,00 €	3. Kind	12,00 €

Ab dem 4. Kind und weiteren Kindern / Jugendlichen bis 18 Jahren besteht Beitragsfreiheit.

Änderungen werden auf der jährlichen Mitgliederversammlung und auf der Homepage bekannt gegeben.

✂ Bitte hier abtrennen und zu Ihren Unterlagen nehmen. ✂

TSG Lennestadt 1886 e.V.

Aufnahmeantrag



Ich bitte um Aufnahme in die TSG Lennestadt.

Aktiv/Passiv für die Abteilung: _____

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: _____

Strasse: _____

PLZ / Wohnort: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Antragsteller Unterschrift
bzw., bei Minderjährigen, beide Erziehungsberechtigten

Anmerkung: Der Beitrag, dessen Höhe den Erfordernissen entsprechend auf der Jahreshauptversammlung beschlossen wird, ist ein Jahresbeitrag. Die derzeitige Höhe ist auf der folgenden Seite oder immer aktuell auf der Homepage (www.tsg-lennestadt.de) zu finden. Bei Vereinsaustritt muss die Abmeldung schriftlich erfolgen. Der Austritt erfolgt gemäß §7 der Satzung zum Ende des Jahres. Die aktuelle Satzung findet sich auch auf der Homepage.

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / Wir ermächtigen

_____ den
Zahlungsempfänger TSG Lennestadt 1886 eV,
Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels
Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kredit-
institut an, die vom Zahlungsempfänger TSG
Lennestadt 1886 e.V. 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.

Der Jahresbetrag wird ganzjährlich zu Lasten
meines Girokontos mittels Lastschrift eingezogen.

Kontoinhaber: _____
Vor- und Zuname

IBAN des Zahlungspflichtigen:
DE _____
(max. 35 Stellen)

Betrag: _____ Euro

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht
aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kredit-
instituts keine Verpflichtung zur Einlösung.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Datenschutz und Einwilligung zur Veröffentlichung von Publikationen

Um die Vorgaben der EU-Datenschutz-Grund-
verordnung und des Bundesdatenschutzgesetzes zu
erfüllen, Datenschutzverstöße zu vermeiden und
einen einheitlichen Umgang mit personen-
bezogenen Daten innerhalb des Vereins zu
gewährleisten, hat der Verein eine Datenschutz-
ordnung erstellt. Diese kann auf der Homepage
unter „Datenschutz“ eingesehen werden.

Hiermit bestätige ich, dass ich die Datenschutz-
ordnung gelesen und akzeptiert habe.

Ich erteile hiermit die Einwilligung, dass die TSG
Lennestadt 1886 e.V. die von der aufzunehmenden
Person angefertigten Personenfotos für Publi-
kationen des Vereins (z. B. TSG-Jahresheft,
Homepage, Presse) speichern, verbreiten und
veröffentlichen darf.

Es besteht und ergibt sich kein Haftungsanspruch
gegenüber dem Verein für Art und Form der
Nutzung seiner Internetseite oder derjenigen Dritter,
z. B. für das Herunterladen von Bildern und deren
anschließender Nutzung durch Dritte.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Antragsteller Unterschrift
bzw., bei Minderjährigen, beide Erziehungsberechtigten

Hinweis:

Mir ist bekannt, dass diese Einwilligung jederzeit und ohne
Angabe von Gründen widerrufen werden kann. Der Widerruf ist
schriftlich an die angegebene Adresse zu richten.



Neuaufnahmen

Kündigungen

**Namens-, Konto-,
oder Adressänderungen**

Bitte umgehend mitteilen an folgende Adresse:

Frau Regina Ludwig
Hochstrasse 51
57368 Lennestadt
Telefon: 02723 / 5341
Mobil: 0171 / 437 54 37
E-Mail: Ludwig.Regina@web.de

✂ Bitte hier abtrennen und zu Ihren Unterlagen nehmen. ✂