



TV 1898 Schwarzenholz e.V.
Brückenstraße 1
66793 Saarwellingen-Schwarzenholz



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den TV 1898 Schwarzenholz e. V.:

Eintrittsdatum: ____ . ____ . 20 ____

Name: _____

Vorname: _____

Kind (wenn jünger als 6 Jahre) _____

Straße + Nr.: _____

PLZ + Wohnort: _____

Geb.- Datum (+Kind): _____

Telefonnr. (mobil): _____

E-Mail: _____

Abteilung: (Bitte ankreuzen):

☐ **Turnen:**

- ☐ Eltern-Kind
- ☐ Kleinkinder
- ☐ Geräteturnen
- ☐ Senioren
- ☐ Frauen

☐ **Volleyball**

☐ **Tanzen:**

- ☐ Minis
- ☐ Midis
- ☐ Maxis
- ☐ Ladies

☐ **Fitness & Entspannung:**

- ☐ Fit for life
- ☐ Yoga

☐ **Gesundheitssport:**

- ☐ Amb. Herzgruppe
- ☐ Wirbelsäulen-gymnastik

Art der Mitgliedschaft: (Preise pro Jahr)

- ☐ Erwachsene*r: 72,00 €
- ☐ Erwachsene*r: als Mitglied der Herzsportgruppe 90,00 €
- ☐ Kinder und Jugendliche (6 bis 18 Jahre): 48,00 €
- ☐ Familie (2 Erwachsene im selben Haushalt mit Kindern): 150€

Kinder bis 6 Jahre sind beitragsfrei bei Mitgliedschaft eines Elternteiles

→ Bitte Name und Geburtstag des Kindes / der Kinder mit angeben

Beitrittserhöhung zum 01.01.2027
(Die angegebenen Preise sind die neuen Preise)

Kündigung der Mitgliedschaft:

Der freiwillige Austritt aus dem Verein ist schriftlich bis 4 Wochen vor Ende des Kalenderjahres per schriftlicher Kündigung möglich.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt in den TV 1898 Schwarzenholz e.V. Außerdem erkenne ich die **Vereinssatzung** an und stimme der zum Zeitpunkt der Unterschrift geltenden **Datenschutzbestimmungen** des Vereins zu.

→ Die Datenschutzbestimmung ist einsehbar unter:

vorstand.tv-schwarzenholz.de/datenschutz oder auf Nachfrage.

→ Rückfragen können an **finanzen@tv-schwarzenholz.de** gestellt werden.

Tritt dem Whatsapp-Kanal bei, um informiert zu bleiben:



Ort, Datum, Unterschrift (neues Mitglied)



TV 1898 Schwarzenholz e.V.
Brückenstraße 1
66793 Saarwellingen-Schwarzenholz



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31TVS00000086032 // Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TV Schwarzenholz e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV Schwarzenholz e.V. auf mein Konto 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungstermine:

☐ jährlich zum 15.01. ☐ halbjährlich zum 15.01. und 15.07.

Mitglied: _____

Kontoinhaber*in
(falls abweichend) _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

IBAN:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Ort, Datum, Unterschrift (Kontoinhaber*in)



Den ausgefüllten und unterschriebenen Antrag bitte bei deinem Trainer / deiner Trainerin abgeben oder in den Briefkasten des Turnerheims einwerfen.

Schön, dass du dabei bist! 😊