Aufnahme- bzw. Änderungsantrag
Turn- und Sportverein Peiting e.V. (TSV Peiting e.V.)
Admission or change request Gymnastics and sports club Peiting e.V.

➔ BITTE LESERLICH IN DRUCKBUCHSTABEN AUSFÜLLEN!

☐ Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft beim TSV Peiting e.V. und trete folgender Abteilung bei:
I hereby apply for membership of TSV Peiting e.V. and join the following:

Abteilung *Department* _____

☐ Ich bin bereits Mitglied im TSV Peiting e.V. und möchte zusätzlich folgender Abteilung beitreten:
I am already a member of TSV Peiting e.V. and would also like to join the following department:

☐ Basketball *Basketball*
☐ Eishockey *Ice Hockey*
☐ Fußball *Soccer*
☐ Judo *Judo*
☐ Leichtathletik *Athletics*
☐ Radsport *Cycling*
☐ Rock' n Roll *Rock'n Roll*
☐ Ski *Ski*
☐ Snowboarden *Snowboarding*
☐ Stocksport *Stock sports*
☐ Tennis *Tennis*
☐ Tischtennis *Table tennis*
☐ Turnen *Gymnastics*

☐ Spartenwechsel von _____ zu _____
Division change from *to*

☐ Neue Bankverbindung (siehe Angaben unten!) *New bank details (see details below!)*

TSV Peiting e.V.
-Geschäftsstelle-
Alfons-Peter-Straße 10
86971 Peiting
Tel. 08861/59074
info@tsv-peiting.de
www.tsv-peiting.de

……

-wird vom TSV eingetragen -
-will be entered by TSV-

Neue Mitglieds- bzw. Mandatsreferenz-Nr.
New member or mandate reference no.

……..

Name *name* _____ Vorname *first name* _____

geb. am *born* _____ in *on in* _____

Straße *street* _____ PLZ/Wohnort *Zip Code/Residential Address* _____

*Tel. *phone* _____ *E-mail *e-mail* _____

Bei Kindern und Jugendlichen ist die Angabe einer Kontaktperson erforderlich (bitte in Druckbuchstaben):
For children and adolescents, the details of a contact person are required (please use block capitals):

Name *name* _____ *Tel. *phone* _____ *E-mail _____

* Email Adresse und Telefon Nr. sind Pflichtfelder *Email address and telephone number are mandatory fields*

Mit meiner Unterschrift und Beitritt zum TSV Peiting e.V. erkenne ich die Satzung des TSV Peiting e.V. in ihrer jeweiligen Fassung sowie die Abteilungsordnungen an. Die Satzung liegt in der Geschäftsstelle des TSV Peiting e.V. auf bzw. ist auf der Homepage www.tsv-peiting.de eingestellt. Eine Kündigung oder Änderung der Mitgliedschaft muss schriftlich und direkt über die Geschäftsstelle bis 30. November eines jeden Kalenderjahres erfolgen. *By signing and joining TSV Peiting e.V., I recognise the statutes of TSV Peiting e.V. in their current version as well as the departmental regulations. The statutes are available at the TSV Peiting e.V. office or can be found on the homepage www.tsv-peiting.de. Membership must be cancelled or changed in writing and directly via the office by 30 November of each calendar year.*

Peiting, _____ Unterschrift *signature* _____
(bei Kindern und Jugendlichen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)
(for children and young people: signature of a legal guardian)

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandates -> Bitte immer ausfüllen (zusätzliche Abteilung und/oder Spartenwechsel)

Issuing a SEPA direct debit mandate -> Please always fill in (additional department and/or change of division)

Hiermit ermächtige ich den TSV Peiting e.V. (Gläubiger-Ident-Nr. DE85ZZZ00000120562 widerruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen wegen Vereins- und Abteilungsbeträgen und Abgaben (Wiederkehrende Zahlungen) bei Fälligkeit zu Lasten meines Girokontos. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (TSV Peiting e.V.) auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

I hereby authorize TSV Peiting e.V. (creditor identification no. DE85ZZZ00000120562 revocable) to debit the payments due from me due to club and department amounts and taxes (recurring payments) from my checking account when due.At the same time, I/we instruct my bank to redeem the direct debits drawn from my/our account by the payee (TSV Peiting e.V.). I/we can request reimbursement of the amount charged within 8 weeks, starting with the debit date.

Kontoinhaber *account owner* _____

IBAN Nr. *IBAN No.* _____

Swift-BIC *Swift BIC* _____

Name der Bank *name of the bank* _____

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitutes (s.o.) keine Verpflichtung zur Einlösung.
If my account does not have the required cover, the account-holding bank (see above) is under no obligation to honor the payment.

Peiting, _____ Unterschrift *signature* _____
(bei Kindern und Jugendlichen: Unterschrift eines Erziehungsberechtigten) */ (for children and young people: signature of a legal guardian)*