

- Beitrittserklärung
- Änderungsmitteilung

# TSV Ottobeuren e.V.

Am Galgenberg 4, 87724 Ottobeuren,  
 Tel / AB 08332/ 5475 Fax: 08332/ 9366870  
 e- mail: info@tsv-ottobeuren.de ; Homepage: www.tsv-ottobeuren.de

Durch meine Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum TSVO. Bei Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahren ist die Unterschrift der Eltern erforderlich.  
 Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des TSVO an.

**Auszug aus der Satzung:**

- § (3) Der Austritt ist unter Einhaltung einer Frist von 4 Wochen nur zum Schluß des Geschäftsjahres (31.12.) zulässig.
- § 4 (2) Der Austritt ist dem Vorstand gegenüber schriftlich zu erklären.
- § 13 Das Geschäftsjahr ist das Kalenderjahr.
- § 5 (1) Von allen Mitgliedern werden Jahresbeiträge erhoben.
- § 5 (2) Neu aufgenommene Mitglieder zahlen zusätzlich eine Aufnahmegebühr
- § 5 (6) Die Ausgestaltung der Beiträge, die Höhe und die Sonderregelungen werden durch die Delegiertenversammlung festgelegt.

**Bitte sauber und in Druckbuchstaben schreiben:**

Anrede: 0 = keine, 1 = Herr, 2 = Frau, 3 = Fräulein, 4 = Familie	Mitgliedsnummer
--	-----------------

Name, Vorname:.....

Straße:.....PLZ/ Ort:.....

Tel.:.....E- Mail.....

Geburtsdatum:.....Abteilung: .....siehe unten

Eintrittsdatum:.....Beitragstabelle:.....siehe unten

Austrittsdatum:.....

Mitglied in einem dem BLSV angeschlossenen Verein : ja, seit..... nein.....

Folgende Familienmitglieder sind bereits TSVO- Mitglied:

Name/n, Vorname/n:.....

**Abteilung:**

- |                       |                    |                     |                 |
|-----------------------|--------------------|---------------------|-----------------|
| 00 = Hauptverein      | 09 = Fußball       | 17 = Leichtathletik | 34 = Turnen     |
| 02 = Reha-Sport       | 10 = Fitness       | 26 = Karate         | 36 = Volleyball |
| 03 = Basketball       | 12 = Handball      | 30 = Skisport       | 46 = Triathlon  |
| 07 = Eisstock/ Boccia | 13 = Inline Hockey | 33 = Tischtennis    |                 |

**Jahresbeitragstabelle:** Geschäftsjahr 1.1. bis 31.12 jeweils voller Beitrag

- |   |                |
|---|----------------|
| 01 = Erwachsene, Single   | 65,- €         |
| 02 = Ehepartner   | 45,- €         |
| 03 = Kinder und Jugendliche bis 13 Jahre                                  | 30,- €         |
| 04 = Jugendliche von 14 bis 18 Jahre                                      | 40,- €         |
| 05 = Beitragsermäßigte gegen <b>Nachweis</b>                              | 40,- €         |
| 00 = zweites und weiteres Kind beitragsfrei, sofern Eltern Mitglied sind* |                |
| *Nutzen Sie den <b>familienfreundlichen</b> Beitrag mit                   | <b>130,- €</b> |

**Aufnahmegebühr:**

- Pro Person 3,- €
- Pro Familie 5,- €

**SEPA Lastschriftmandat:**

Gläubiger- Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000300670

Ich ermächtige den Turn- und Sportverein Ottobeuren e.V. jährlich bis zum 31.03. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turn- und Sportverein Ottobeuren 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.

**Meine Bankverbindung lautet:** (Bitte leserlich ausfüllen)

**IBAN:** DE.....**BIC:**.....

**Kreditinstitut:**.....**Kontoinhaber:**.....

**Ausgleich von Forderungen bei abweichendem Kontoinhaber:**

Dieses SEPA- Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von (Name, Vorname):.....

Wenn mein/unser Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des Kreditinstitutes keine Verpflichtung zur Einlösung.

Ort, Datum: .....Unterschrift.....