



Turn- und Sportverein 1892 Heiligenrode e. V.

Fußball - Handball - Turnen - Leichtathletik - Skilanglauf - Radsport - Ju-Jutsu - Kraftsport - Rehasport

Antrag auf Beitragserstattung

Hiermit beantrage ich für mich - meine(n) Tochter / Sohn - meine Familie die Beitragsentlastung aufgrund der Doppelmitgliedschaft in der TSG Sandershausen und dem TSV Heiligenrode.

Bitte vollständig in Druckschrift ausfüllen:

Name:	_____	Straße:	_____
Vorname:	_____	PLZ / Ort:	_____
Geburtsdatum:	_____	Telefon:	_____
Geschlecht	<u> männlich weiblich </u> <i>(nicht zutreffendes streichen)</i>	E-Mail:	_____

Folgende Familienangehörige sind mitangemeldet (Vorname + Geschlecht):

Erwachsene:	_____	Kind / Jugendlicher:	_____
Erwachsene:	_____	Kind / Jugendlicher:	_____

Es gelten pro Monat folgende satzungsgemäße Vereinsbeiträge (Stand: 01.01.2015):

Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre: 5,00 Euro - Erwachsene: 7,00 Euro - Familien: 14,00 Euro

(Familienbeitrag: ab 3 Personen, Eltern einschließlich Kinder oder Jugendliche bis 18 Jahre)

Hinweis:

Die Beitragsentlastung sieht vor, dass die Hälfte des Mitgliedsbeitrag erlassen wird und muss für jedes Kalenderjahr neu beantragt werden. Die Erstattung erfolgt nach dem Beitragseinzug im 2. Halbjahr des jeweiligen Kalenderjahres.

Die Erstattung soll auf folgendes Konto erfolgen:

Name:	_____	Vorname:	_____
Kreditinstitut:	_____	BIC:	_____
IBAN:	DE _____		

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten in einer elektronischen Datenverarbeitung gespeichert und für Vereinszwecke maschinell ausgewertet werden.

Ort, Datum

Unterschrift - bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Bestätigung der TSG Sandershausen

Oben angeführtes Mitglied ist zum Bestätigungszeitpunkt Mitglied der TSG Sandershausen.

Ort, Datum

Unterschrift + Stempel

Bearbeitungsvermerke TSV Heiligenrode:

Mitgliedschaft aktuell
Beitragszahlung erfolgt

Erstattungsbetrag: _____

angewiesen am: _____

Datum, Unterschrift