



Turn- und Sportverein 1899 Partenkirchen e. V.

Geschäftsstelle: Kainzenbadstraße 2a, 82467 Garmisch-Partenkirchen, Tel. 08821-7302593
 tsv-partenkirchen.de, geschaeftsstelle@tsv-partenkirchen.de

☐ **Aufnahmeantrag für Sport nach 12 all in**

Nachname <small>(des Kindes)</small>	Vorname <small>(des Kindes)</small>	Geburtsdatum: <small>(des Kindes)</small>
Nachname <small>(der Mutter)</small>	Vorname <small>(der Mutter)</small>	Geburtsdatum: <small>(der Mutter)</small>
Handy/ Telefon privat <small>(der Mutter)</small>	Handy/ Tel. geschäftl. <small>(der Mutter)</small>	Mail-Adresse <small>(der Mutter)</small>
Nachname <small>(des Vaters)</small>	Vorname <small>(des Vaters)</small>	Geburtsdatum: <small>(des Vaters)</small>
Handy/ Telefon privat <small>(des Vaters)</small>	Handy/ Tel. geschäftl. <small>(des Vaters)</small>	Mail-Adresse <small>(des Vaters)</small>
Str./Hausnr.	PLZ/Ort	Sorgeberechtigt
Mitgliedsnummer: <small>wird vom Verein zugeteilt</small>		
		<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass mich der TSVP mit den Newsletter über Aktuelles informiert. Die Einwilligung kann ich jederzeit gegenüber dem TSVP widerrufen. Bitte ankreuzen!

**Ich beantrage die Mittagsbetreuung, Sport nach 12 für folgende Tage:
 Bitte ankreuzen, wann das Kind ca. an der Halle ankommen wird.**

	von	von	von	von	von	bis	Bis
Montag	11:30 Uhr ☐	12:00 Uhr ☐	12:30 Uhr ☐	13:00 Uhr ☐	13:30 Uhr ☐	15:00 Uhr ☐	16:00 Uhr ☐
Dienstag	11:30 Uhr ☐	12:00 Uhr ☐	12:30 Uhr ☐	13:00 Uhr ☐	13:30 Uhr ☐	15:00 Uhr ☐	16:00 Uhr ☐
Mittwoch	11:30 Uhr ☐	12:00 Uhr ☐	12:30 Uhr ☐	13:00 Uhr ☐	13:30 Uhr ☐	15:00 Uhr ☐	16:00 Uhr ☐
Donnerstag	11:30 Uhr ☐	12:00 Uhr ☐	12:30 Uhr ☐	13:00 Uhr ☐	13:30 Uhr ☐	15:00 Uhr ☐	16:00 Uhr ☐
Freitag	11:30 Uhr ☐	12:00 Uhr ☐	12:30 Uhr ☐	13:00 Uhr ☐	13:30 Uhr ☐	15:00 Uhr ☐	16:00 Uhr ☐

Kosten ohne Mittagessen im Monat:

Vereinsmitglieder 1x wöchentlich	☐ 48,00 Euro (mtl.)
Vereinsmitglieder 2x wöchentlich	☐ 58,00 Euro (mtl.)
Vereinsmitglieder 3x wöchentlich	☐ 68,00 Euro (mtl.)
Vereinsmitglieder 4x wöchentlich	☐ 78,00 Euro (mtl.)
Vereinsmitglieder 5x wöchentlich	☐ 88,00 Euro (mtl.)

Zzgl. Mittagessen: Pro Tag 5,00 € !

Buchung Mittagessen:

Tag	Kreuz setzen
Montag	☐
Dienstag	☐
Mittwoch	☐
Donnerstag	☐
Freitag	☐

Schule des Kindes:

.....

Bemerkungen zum Gesundheitszustand:

z.B. Allergien, Chronische Krankheiten, Unverträglichkeiten

.....

.....

.....

Abholung des Kindes von:

Name:

Anschrift:

Telefon:

Es besteht Einverständnis, dass das Kind allein nachhause gehen darf.

Ja

Nein

Änderungen der Buchungszeiten sind nur in besonderen Fällen möglich.

Ich/ wir bestätige(n) die eingetragene Buchung. Ich/ wir habe(n) die Pflicht, Änderungen unverzüglich mitzuteilen. Ich erkläre, die Angaben nach bestem Wissen und Gewissen gemacht zu haben.

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mit einverstanden, dass die personenbezogenen Daten meines Kindes zum Zweck des Datenabgleichs an den Verein TSV 1899 Partenkirchen e.V. weitergegeben werden. Ihre personenbezogenen Daten werden nur zweckgebunden verarbeitet und nicht an Dritte weitergegeben. Der Datenschutz richtet sich nach der derzeit gültigen DSGVO

Garmisch-Partenkirchen, _____ Datum
--

X _____ Unterschrift eines Personensorgeberechtigten
--

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften				
Zahlungsempfänger: Turn- und Sportverein 1899 Partenkirchen e.V., Kainzenbadstr. 2a, 82567 Garmisch-Partenkirchen, Gläubiger-ID-Nr. DE 36ZZZ0000084002, Mandatsreferenz-Nr.: entspricht der Mitglieds-Nr. (wird später mitgeteilt)				
Kontoinhaber:		<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	<input type="checkbox"/> Das Konto lautet auf (Name/Anschrift Kontoinhaber)	
Nachname	Vorname	Straße/ Hausnummer	PLZ	Wohnort
IBAN		BIC	Name der Bank	
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/wir ermächtigen den TSV Partenkirchen, Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom TSV Partenkirchen auf mein/ unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/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.			
Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von				
Vorname und Name				

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Infos zur Beitragszahlung und Mitgliedschaft

Aufnahme erfolgt durch die Abgabe des Aufnahmeantrages (Mitgliedschaft und Sport nach 12 all in) und Zahlung des Beitrages sowie der Aufnahmegebühr. Bei Eintritt unterhalb des Jahres wird der volle Mitgliedschaftsbeitrag fällig. Das Mitglied kann in allen Abteilungen teilnehmen, wenn der jeweilige Abteilungsleiter zustimmt.

Kündigung der Vereinsmitgliedschaft ist satzungsgemäß bis zum 30.11. schriftlich zu erklären. Die Kündigung wird dann zum 31.12. wirksam. Kündigung der Mittagsbetreuung ist bis zwei Wochen vor den Halbjahreszeugnissen schriftlich zu erklären. Die Kündigung wird dann zum zweiten Halbjahr wirksam.

Jährliche/ Monatliche Beitragszahlung: die Mitgliedsbeiträge werden in den ersten zwei Wochen des neuen Jahres eingezogen. Ist der Beitrag bis zum 30.03. nicht bezahlt, wird mit einer Mahnfrist von einem Monat gemahnt. Ohne Zahlung wird dann das Mitglied vom Verein ausgeschlossen. Die Schuld bleibt bestehen. Der Beitrag für Sport nach 12 all in wird monatlich eingezogen.