



## Tempelhofer Spielvereinigung HELGOLAND 1897 e.V.

### Beitrittserklärung

Durch diese Beitrittserklärung erkenne ich die Satzung der TSV Helgoland 1897 e.V. an. Sie erhalten für den Eintritt eine schriftliche Bestätigung.

Damen & Herrenabteilung

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 10,- €. Der Beitrag beträgt 12,- € monatlich. Azubis, Schüler, Studenten zahlen auf Antrag 8,- €. Passive Mitglieder bezahlen 5,- €. Sollte der Jahresbeitrag innerhalb der ersten drei Monate des zu bezahlenden Zeitraums im voraus bezahlt werden, so gewähren wir einen Rabatt von zwei Monatsbeiträgen.

Passiv

Jugendabteilung

Die Aufnahmegebühr beträgt einmalig 10,- €. Der Jugendbeitrag beträgt 8,- € pro Monat oder 96,- € im Jahr. Für Minis 4,- € pro Monat oder 48,- € im Jahr. Wir gewähren einen Rabatt von zwei Monatsbeiträgen, wenn Sie in der Zeit vom 01.07. – 30.09. den Jahresbeitrag von dann 80,- € in der Jugendabteilung oder 40,- € für Minis überweisen.

Minis

Der Austritt aus dem Verein muß schriftlich über den Geschäftsführer erfolgen.

männlich

weiblich

Name : \_\_\_\_\_ Vorname : \_\_\_\_\_

Anschrift : \_\_\_\_\_

PLZ Ort : \_\_\_\_\_ Tel : \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit : \_\_\_\_\_ Geboren : \_\_\_\_\_

E-Mail Adresse : \_\_\_\_\_

Vorherige Mitgliedschaft : \_\_\_\_\_

12105 Berlin, den \_\_\_\_\_ .20 \_\_\_\_\_

bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_ Geboren : \_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen Vor- Und Zuname des Erziehungsberechtigten in Druckschrift

## Tempelhofer Spiel-Vereinigung Helgoland 1897 e.V.

### Mitglied im Berliner Fußball-Verband e.V.

#### Aufnahmebedingungen für die Jugendabteilung der TSV Helgoland

##### Was ist für die Aufnahme erforderlich ?

- Vollständig ausgefüllter Aufnahmeantrag, der von einem gesetzlichen Vertreter des Jugendlichen mit Vor- und Zunamen unterschrieben sein muss;
- Nachweis des Geburtstages durch Kopie einer Geburtsurkunde oder eines vergleichbaren amtlichen Dokuments (z.B. Ausweis oder Reisepass) bei der Anmeldung;
- Beim Wechsel aus einem anderen Verein die Abgabe des alten Spielerpasses sowie eventuell ein Beleg über die Bezahlung der Beitragsschulden im alten Verein
- Ein zeitnahes Passbild.

Anmelden können Sie sich jeden Mittwoch und Freitag zu unserer Jugendgeschäftszeit von 17:30 bis 19:30 Uhr in unserem Vereinsheim „Helgoländer Treff“ im Volkspark Mariendorf (Prühßstr., 12105 Berlin).

##### Was kostet die Mitgliedschaft ?

Seit dem 01.07.06

- Eine einmalige Aufnahmegebühr € 10,00
- Monatlicher Beitrag für die F- bis A-Jugend und E- bis B-Mädchen € 8,00
- Monatlicher Beitrag für Minis bis zur Anmeldung für die F-Jugend € 4,00
- Eine einmalige Austrittsgebühr € 10,00

Der Mitgliedsbeitrag ist eine im voraus fällige Bringeschuld. Bei Vorauszahlung für die ganze Saison in der Zeit vom 01. July bis 30. September eines Jahres wird ein Nachlass von 2 Monatsbeiträgen gewährt, das heißt statt € 96,00 dann € 80,00 und für die Minis € 40,00 statt € 48,00.

Der Mitgliedsbeitrag sollte auf das nachfolgende Konto überwiesen werden:

- TSV Helgoland 1897 e.V. Jugendkonto, Deutsche Bank 24 (BLZ 100 700 24) Kontonr.: 383 70 10

##### Was wird noch benötigt ?

- Fußballschuhe (Töppen) – möglichst mit Noppensohle!
- Schienbeinschützer;
- Turnschuhe mit heller Sohle für die Halle (in der Wintersaison);
- Beliebige Trainingskleidung.

Die Spielkleidung für Spiele und Turniere wird vom Verein leihweise zur Verfügung gestellt.

### Ermächtigung zum Einzug des Beitrag mittels Lastschrift

Hiermit ermächtige ich Sie widerruflich, die von uns zu entrichtenden Beiträge, die einmalige Aufnahmegebühr sowie die Austrittsgebühr bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstitut keine Verpflichtung zur Einlösung. Teileinlösungen werden im Lastschriftverfahren nicht vorgenommen. Die Kosten die dem Verein entstehen wenn die Lastschrift nicht eingelöst wird, werden mir mit dem Beitrag in Rechnung gestellt.

Name und genaue Anschrift des Zahlungspflichtigen _____
Konto-Nr. des Zahlungspflichtigen _____ bei der (genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstitut) _____
Bankleitzahl _____
Zahlungen wegen (Verpflichtungsgrund evtl. Betragsbegrenzung) Beitrag an die TSV Helgoland 1897 Jugendabteilung für : _____ Name des Kindes

#### Beitragszahlung erfolgt

- monatlich
- ¼ jährlich
- ½ jährlich
- Jährlich ermäßigt zum 15.07

#### zum

- zum 1. eines Monats
- zum 15. eines Monats

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Name)

\_\_\_\_\_  
(Strasse)

\_\_\_\_\_  
(Strasse)

\_\_\_\_\_  
(Krankenkasse)

### Vollmacht

Die Trainer (Betreuer) der TSV Helgoland 1897 e.V. \_\_\_\_\_  
werden hiernit von mir bevollmächtigt, für den Fall, dass mein Sohn / meine Tochter  
\_\_\_\_\_, geb. \_\_\_\_\_, einen Sportunfall  
erleidet, in meinem Namen die Zustimmung zum Röntgen zu erteilen.

\_\_\_\_\_  
(Datum)

\_\_\_\_\_  
(Unterschrift)