



ICH BITTE UM DIE AUFNAHME IN FOLGENDEN VEREIN ZUM

 **Blau-Weiß Wittorf**  **TSV Gadeland**  **SC Gut Heil**

Name: **Vorname/n:**

Geburtsdatum: weiblich männlich

Straße: **PLZ:** **Ort:**

Telefon: **E-Mail**

Abteilung: Aktiv Passiv (GHN nur auf Antrag)

Ich ermächtige den Verein, für mich einen Spielerpass zu beantragen.

Unterschrift:
des Beitretenden oder der/ des gesetzlichen Vertreter/ s

Ort, Datum:

Erteilung eines wiederkehrenden SEPA-Lastschriftmandats:

Ich ermächtige den oben markierten Verein, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zahlweise 1/4jährlich 1/2jährlich jährlich

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom entsprechenden Verein 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.

Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer + Zusatz

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Anschrift

Kreditinstitut (Name und BIC)

IBAN DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

Datum, Ort und Unterschrift (Kontoinhaber)

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift wird mich der oben markierte Verein über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten. Ihre Mandatsreferenz-Nummer und die weiteren Abbuchungszeiträume entnehmen Sie der Aufnahmebestätigung.

Weitere Infos auf Seite 2



Blau-Weiß Wittorf
Neumünster e.V. von 1912
Wührenbeksweg 37
24539 Neumünster
Tel. 04321 - 8 16 61
info@blau-weiss-wittorf.de
www.blau-weiss-wittorf.de



TSV Gadeland
von 1920 e.V.
Dannenkoppel 15
24539 Neumünster
Tel. 04321 - 7 75 43
tsv-gadeland@t-online.de
www.tsv-gadeland.de



SC Gut Heil Neumünster
von 1881 e.V.
Schillerstraße 32
24536 Neumünster
Tel. 04321 - 2 45 17
gut-heil-nms@t-online.de
www.gut-heil-neumuenster.de



SIN, das ist die Kooperation der Sportvereine BW Wittorf, TSV Gadeland und SC Gut-Heil Neumünster. Mitglieder eines der Vereine können auch das gesamte Sportangebot der anderen beiden Vereine nutzen, ohne dass dafür zusätzliche Kosten entstehen.

Für einen Mitgliedsbeitrag kann jedes Vereinsmitglied die Angebote von drei Vereinen nutzen!

Beiträge (monatlich)

Maßgeblich ist immer der von der Jahreshauptversammlung beschlossene aktuelle Beitragssatz:


Aufnahmegebühr: einmalig ein Monatsbeitrag

Erwachsene aktiv:	12,50 €	Familienbeitrag:	19,00 € (GHN mind. 3 Personen)
Kinder u. Jugendliche*:	6,50 €	Erwachsene passiv:	6,00 € (GHN nur auf Antrag)

*bis zum vollendeten 18. Lebensjahr oder Vorlage einer Schulbescheinigung. Ansonsten mit Vollendung des 18. Lebensjahres automatische Abbuchung Erwachsenen-Beitrags. Über alle Sonderregelungen beschließt der Vorstand

Zusatzbeitrag Badminton: 2,00 € **Zusatzbeitrag Fußball aktiv: 1,00 €** (außer BWW)


Tennis TSVG: hier gelten gesonderte Beiträge. Teilnahme am Tennisbetrieb nur nach vorheriger Absprache.



Blau-Weiß Wittorf Neumünster e.V. von 1912, Wührenbeksweg 37, 24539 Neumünster, Tel: 8 16 61
Geschäftszeiten: Mo 13.00-15.00 Uhr, Mi 18.00-20.00 Uhr, Fr 10.30-12.00 Uhr

Bankverbindung: VR Bank Neumünster IBAN: DE74 2129 0016 0060 2463 70 BIC: GENODEF1NMS
Sparkasse Südholstein IBAN: DE60 2305 1030 0000 6089 47 BIC: NOLADE21SHO
Gläubiger-Identifikationsnummer DE40ZZZ00000760117

Auszug aus der Vereinssatzung: Erlöschen der Mitgliedschaft § 2
Die Mitgliedschaft kann nur zum 30. 6. oder 31.12. eines Jahres gekündigt werden mit einer Kündigungsfrist von 6 Wochen. Die Kündigung muss an den Vorstand gerichtet sein.



TSV Gadeland von 1920 e.V., Dannenkoppel 15, 24539 Neumünster, Tel:7 75 43
Geschäftszeiten: Mo, Do 19.00-20.00 Uhr, Di, Mi, Fr 9.00-12.00 Uhr

Bankverbindung: VR Bank Neumünster IBAN: DE22 2129 0016 0096 2345 00 BIC: GENODEF1NMS
Gläubiger-Identifikationsnummer DE13ZZZ00000048914

Auszug aus der Vereinssatzung: Erlöschen der Mitgliedschaft § 9 Abs. 2
Der freiwillige Austritt erfolgt durch schriftliche Mitteilung an den Vorstand und ist jeweils zum 30. Juni und 31. Dezember möglich. Die schriftliche Kündigungserklärung muss dem Vorstand jeweils 6 Wochen vor den genannten Beendigungsterminen zugegangen sein.



SC Gut Heil Neumünster von 1881 e.V., Schillerstraße 32, 24536 Neumünster, Tel:2 45 17
Mo 17.00-20.00 Uhr, Di, Do 8.00-12.00 Uhr, Fr 15.00-19.00 Uhr

Bankverbindung: VR Bank Neumünster IBAN: DE80 2129 0016 0000 0086 80 BIC: GENODEF1NMS
Gläubiger-Identifikationsnummer DE37ZZZ00000708470

Auszug aus der Vereinssatzung: Erlöschen der Mitgliedschaft § 7 Absatz 5
Der Austritt eines Mitgliedes kann nur aufgrund einer schriftlichen Abmeldung beim Vorstand erfolgen.
Der Austritt ist zum 31.3., 30.06., 30.09. und 31.12. eines Jahres mit einer Kündigungsfrist von 6 Wochen möglich.

Für weitere Anregungen und Fragen stehen die Geschäftsstellen gern zur Verfügung.