

Beitrittserklärung

Turn- und Sportverein Eibelstadt (TSV) e. V.

Name	
Vorname	
Straße/Nr.	
PLZ/Wohnort	
Telefon-Nr. / Handy	
E-Mail	
Geburtsdatum	
Eintrittsdatum	
Abteilungen* siehe unten	Nr. () () ()

IBAN	DE
BIC	
Bankname	
Kontoinhaber	
Unterschrift <small>(bei Minderjährigen der Erziehungsberechtigten)</small>	

*Abteilungen:			
01. Leichtathletik	02. Turnen/Gymnastik	03. Volleyball	04. Volleyball Mannschaft
05. Fußball	06. Badminton	07. Aerobic	08. Kindersport
09. förderndes Mitglied	10. Radsport		

Mitgliedsbeitrag pro Jahr (einmalig für die Nutzung aller Abteilungen)			
Kinder bis 14 Jahre	40,00		
Jugendliche von 15-18 Jahren	45,00		
Erwachsene	75,00		
Familienbeitrag	150,00	unabhängig von der Anzahl der Familienmitglieder	
Förderndes Mitglied (passiv)	30,00		
Abteilungszuschlag Volleyball	35,00	(für aktive VB Spieler)	

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats	
<u>Einzugsermächtigung</u>	
Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem oben genannten Konto einzuziehen.	
<u>SEPA Lastschriftmandat</u>	
Ich/wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem oben genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Eibelstadt e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem Einzug einer SEPA-Basis-Lastschrift werden Sie mich/uns über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten	
Mandatsreferenz:	TSV-Mitgliedsnummer
TSV Gläubiger ID:	DE87ZZZ00000140605
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.	
Datum	Unterschrift

