

TURN- UND SPORTVEREIN 1893 WENDELSTEIN e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

TSV 1893 Wendelstein e.V. - Am Schießhaus 1 - 90530 Wendelstein
Sparkasse Wendelstein - IBAN DE60 76450000 0000 233031
BIC BYLADEM1SRS - Gläubiger-Identifikationsnummer DE 45 00000 241562



Hiermit erkläre ich für die nachfolgend genannten Personen den Beitritt zum Turn- und Sportverein 1893 Wendelstein e.V. Die zum Eintrittsdatum gültige Vereinssatzung erkenne ich hiermit an. Es ist mir bekannt, dass eine Kündigung nur mit einer Frist von drei Monaten zum Jahresende möglich ist.

Eintrittsdatum: _____

NAME	VORNAME	GEBURTSDATUM	SPORTART	BERUF	MITGLIEDSNR.

Straße: _____ PLZ Ort: _____

Telefon: _____ Email: _____

- Familienbeitrag/Monat 15,00 €** Beitrag für Eltern und ihre Kinder und diesen gemäß Satzung gleichgestellten Personen, soweit oben eingetragen.
- Ehepaarbeitrag/Monat 14,00 €** Beitrag für Ehepaare.
- Einzelbeitrag/Monat 10,00 €** Beitrag für Erwachsene.
- Einzelbeitrag/Monat 5,00 €** Beitrag für Kinder und Jugendliche bis zum vollendeten 18. Lebensjahr und gemäß Satzung gleichgestellten Personen, sowie passive Rentner und Behinderte mit amtlichem Ausweis.

Der Beitrag ist laut Satzung als Jahresbeitrag zu Beginn eines jeden Kalenderjahres fällig. Die Aufnahmegebühr beträgt einen Monatsbeitrag.

Der TSV 1893 Wendelstein e.V. ist berechtigt, meine persönlichen Daten (Name, Geburtsdatum, Anschrift) innerhalb des Vereins weiterzugeben.

Ort, Datum: _____

Unterschrift/en: _____

Bei Kindern bzw. Jugendlichen ist die Unterschrift der Erziehungsberechtigten nötig.

TURN- UND SPORTVEREIN 1893 WENDELSTEIN e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

TSV 1893 Wendelstein e.V. - Am Schießhaus 1 - 90530 Wendelstein
Sparkasse Wendelstein - IBAN DE60 76450000 0000 233031
BIC BYLADEM1SRS - Gläubiger-Identifikationsnummer DE 45 00000 241562



SEPA-Lastschriftmandat

Ihre Mandatsreferenz geht ihnen separat mit unserem Begrüßungsschreiben zu.

Ich ermächtige den TSV Wendelstein e.V., meinen satzungsgemäßen Vereinsbeitrag von derzeit

gesamt _____ **Euro** **pro Jahr** oder **pro Halbjahr**

(gewünschte Zahlungsweise bitte ankreuzen) von meinem Konto mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Wendelstein e.V. 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.

KONTOINHABER:

Name: _____ Vorname: _____

Straße: _____

PLZ Wohnort: _____

Telefon: _____

Email: _____

IBAN: _____

BIC: _____ (8 oder 11 Stellen)

Ort, Datum: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____