



EINTRITTSERKLÄRUNG



Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
weibl./männl.	
PLZ/Ort	
Straße/Nr.	
Telefon-Nr.	
Email	
Eintrittsmonat/Jahr	

Abteilung (zutreffendes bitte ankreuzen)	
Basketball	☐
Flag Football/Ballsiele	☐
Fußball	☐
Gesundheitssport/Fitness	☐
Karate	☐
Korbball	☐
Leichtathletik	☐
Rehasport	☐
Tanzen	☐
Tischtennis	☐
Turnen	☐

Eine Kündigung hat grundsätzlich schriftlich an den Vorstand zu erfolgen.

Jahresbeiträge (Zutreffendes bitte ankreuzen)

- | | |
|---|--------------|
| ☐ Erwachsener bis 64 Jahre | 114,- € |
| ☐ Erwachsener ab 65 Jahre | 72,- € |
| ☐ Kinder/Jugendliche/junge Erwachsene bis 21 Jahre | 72,- € |
| ☐ Familien (Familien mit Kindern bis 21 Jahre) | 252,- € |
| ☐ Erwachsene ab 80 Jahre und Ehrenmitglieder | beitragsfrei |

Der Jahresbeitrag wird jeweils im 2. Quartal des Jahres eingezogen. Wir bitten Sie, hierfür untenstehende Einzugsermächtigung bzw. SEPA-Lastschriftmandat auszufüllen.

Die Satzung des Vereins wird durch diese Beitrittserklärung anerkannt:

(Die Satzung finden Sie auch auf unserer Homepage unter www.TSV-Thedinghausen.de / Verein / Satzung)

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

.....
Unterschrift gesetzlicher Vertreter bei Minderjährigen

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE48ZZZ00000265855

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats (Kombimandat)

1. Einzugsermächtigung:

Ich/Wir ermächtige/-n den TSV Thedinghausen von 1901 e.V. widerruflich, den Mitgliedsbeitrag bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.

2. SEPA-Lastschriftmandat:

Ich/Wir ermächtige/-n den TSV Thedinghausen von 1901 e.V., den Mitgliedsbeitrag von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/-n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem TSV Thedinghausen von 1901 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. **Hinweis:** Ich kann/Wir 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.

Bank	
IBAN	DE _ _ _ _ _
BIC	
Kontoinhaber	

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Kontoinhaber/-in