

BEITRITS - ERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den TSV 1890 e.V. Schönau

Giro Sparkasse Heidelberg BLZ 67250020 BIC SOLADES1HDB IBAN DE40 6725 0020 0008 0021 77

Giro Volksbank Neckartal eG BLZ 67291700 BIC GENODE61NGD IBAN DE30 6729 1700 0002 0422 07

Gläubiger-Identifikationsnummer im SEPA-Lastschriftverfahren DE32ZZZ00000308144

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____ Eintrittsdatum _____

Wohnort _____ Straße _____

Unterschrift des Eintretenden _____ Unterschrift des Erziehungsberechtigten _____

Abteilung: _____

Stand:
01.01.2018

Mitgliedsbeiträge z.Zt.: Kinder 40,- Euro/pro Jahr
 Erwachsene 40,- Euro/pro Jahr
 Familienbeitrag 70,- Euro/pro Jahr

Beitragszahlung erfolgt per Bankeinzug, bitte Ihre Bankverbindung angeben:

Bei _____ BLZ _____ BIC _____ IBAN _____

Für weitere Familienmitglieder bitte Rückseite verwenden.

2. Mitglied:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Abteilung: _____

4. Mitglied:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Abteilung: _____

3. Mitglied:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Abteilung: _____

5. Mitglied:

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Eintrittsdatum: _____

Abteilung: _____

Einzugsermächtigung (Kombimandat - Einzugsermächtigung und SEPA -Lastschriftmandat)

Hiermit ermächtige ich den **Turn- und Sportverein Schönau 1890 e.V.** widerruflich, die von mir zu entrichtenden Vereinsbeiträge bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem unten angegebenen Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Hiermit erteile ich dem **Turn- und Sportverein Schönau 1890 e.V.** widerruflich die Ermächtigung, den Mitgliedsbeitrag (Einzelbeitrag/Familienbeitrag) für die in der Beitrittserklärung genannten Personen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turn- und Sportverein Schönau 1890 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine BANKVERBINDUNG lautet:

Kontoinhaber: _____ IBAN.: _____
Name/Vorname *in Druckbuchstaben*

Bank: _____ BLZ: _____ BIC: _____

Ort/Datum

Unterschrift