



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Turn- & Sportverein Stiefenhofen e.V.:

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort: \_\_\_\_\_ Sparte: \_\_\_\_\_

Im Spartenfeld bitte die Hauptsparte des jeweiligen Mitglieds eintragen (z.B. 09 für Fußball usw.)

09 = Fußball, 30 = Ski-Alpin, 40 = Ski Nordisch, 35 = Turnspiele, 36 = Volleyball

### Familienbeitrag:

Eintrittsdatum:	Vor, Nachname Familienmitglieder	Geburtsdatum	Sparte

### Beitragszahlung: (Beitragssätze gültig seit dem 1. Januar 2006)

Familienbeitrag mit Kindern und Jugendlichen bis 18 Jahre	80,00 EUR/Jahr
Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr	50,00 EUR/Jahr
Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre	25,00 EUR/Jahr
Fördermitglied	20,00 EUR/Jahr

Ich erkenne die Satzung des TSV Stiefenhofen e.V. als für mich verbindlich an. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass eine Kündigung nur in schriftlicher Form mindestens 1 Monat zum Quartalsende erfolgen muss. Die Mitgliedsdaten werden nur zu Vereinszwecken verwendet.

Stiefenhofen, den \_\_\_\_\_

Unterschrift  \_\_\_\_\_ gesetzl. Vertreter: \_\_\_\_\_

## SEPA -Lastschrift-Mandat

Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_

Gläubiger ID: DE51ZZZ00000682319

(= Mitgliedsnummer, wird vom TSV vergeben)

IBAN: DE15 7336 9823 0000 7125 07 BIC: GENODEF1WWA

Ich ermächtige den TSV Stiefenhofen e.V. den jeweiligen Jahresbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Zahlungsart: wiederkehrende Zahlung.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN-Nr.: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_

bei: \_\_\_\_\_

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

Stiefenhofen, den \_\_\_\_\_ Unterschrift Kontoinhaber:  \_\_\_\_\_