

# Beitrittserklärung TSV 1901 Stettfeld e.V.



Ich beantrage die Mitgliedschaft beim Turn- und Sportverein 1901 Stettfeld e.V zum: \_\_\_\_\_.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
 Geb.-Datum: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_ E-Mail: \_\_\_\_\_

## Gewünschte Vereinsmitgliedschaft – Beitrag pro Jahr:

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an.

	Passiv-Beitrag Basis-Beitrag	Aktiv-Beitrag Fußball	Aktiv-Beitrag Tennis	Aktiv-Beitrag Turnen / Fitness
Kinder + Jugendliche	<input type="checkbox"/> 40 EUR	<input type="checkbox"/> 40 EUR	<input type="checkbox"/> 40 EUR	<input type="checkbox"/> 20 EUR
Erwachsene	<input type="checkbox"/> 45 EUR	<input type="checkbox"/> 40 EUR	<input type="checkbox"/> 75 EUR	<input type="checkbox"/> 25 EUR
Senioren (ü65)	<input type="checkbox"/> 40 EUR	<input type="checkbox"/> ---	<input type="checkbox"/> ---	<input type="checkbox"/> ---
(Ehe-) Paare	<input type="checkbox"/> 75 EUR pro Paar	<input type="checkbox"/> 40 EUR pro Person	<input type="checkbox"/> 75 EUR pro Person	<input type="checkbox"/> 25 EUR pro Person
Familien (Ehe-) Paare mit Kindern bzw. Alleinerziehende mit Kindern	<input type="checkbox"/> 75 EUR pro Familie	<input type="checkbox"/> 60 EUR pro Familie	<input type="checkbox"/> 140 EUR pro Familie	<input type="checkbox"/> 35 EUR pro Familie

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds (der/des gesetzl. Vertreter/s)

## Erteilung des SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den TSV 1901 Stettfeld e.V fällige Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Verein auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Gläubiger-Identifikationsnummer: DDE54ZZZ00000192512 Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer  
 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.

Kreditinstitut: \_\_\_\_\_ BIC: \_\_\_\_\_  
 IBAN: \_\_\_\_\_  
 Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers