



TSV AUBSTADT

BEITRITTSERKLÄRUNG



Hiermit unterstütze ich, _____ geboren am: _____
den Turn- und Sportverein AUBSTADT e. V. und trete dem Verein mit Wirkung vom _____
als Mitglied in der Sparte Fußball Tennis Gymnastik Darts bei.

Jährlich zu leistender Mitgliedsbeitrag, bitte ankreuzen:

Fußball/Grundbeitrag

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 59,00 € Familie* (nur bis zum vollendeten 18. Lebensjahr gültig) | <input type="checkbox"/> 20,00 € Jugendliche bis 18 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 49,00 € Erwachsene männlich | <input type="checkbox"/> 29,00 € Schüler, Studenten über 18 Jahre |
| <input type="checkbox"/> 29,00 € Erwachsene weiblich | |
| <input type="checkbox"/> 00,00 € Doppelmitglied Waltershausen | |

Tennis zusätzlich

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> 77,00 € Familie* (nur bis zum vollendeten 18. Lebensjahr gültig) | <input type="checkbox"/> 25,00 € Kinder bis 18 Jahren |
| <input type="checkbox"/> 51,00 € Erwachsene | <input type="checkbox"/> 15,00 € Passives Mitglied |

* Name des Hauptmitglieds _____

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE03ZZZ00000422253**

Mandatsreferenz: **Ihre Mitgliedsnummer**

Ich ermächtige den TSV AUBSTADT, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV AUBSTADT 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,

Vorname und Name (Kontoinhaber) _____

Straße und Hausnummer _____

Postleitzahl und Ort _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Datum, Ort und Unterschrift _____