



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

- ☐ 80,00 € FAMILIE* **
- ☐ 60,00 € ERWACHSENE männlich
- ☐ 30,00 € ERWACHSENE weiblich
- ☐ 00,00 € DOPPELMITGLIED Waltershausen
- ☐ 50,00 € JUGENDLICHE bis 18 Jahre
- ☐ 120,00 € AUSBILDUNGSENTSCHÄDIGUNG Jugendliche ab U11 ***
- ☐ 120,00 € BEITRAG VERTRAGSAMATEURE

TENNIS ZUSÄTZLICH

- ☐ 77,00 € FAMILIE* **
- ☐ 51,00 € ERWACHSENE
- ☐ 25,00 € KINDER bis 18 Jahre
- ☐ 15,00 € PASSIVES MITGLIED

* Name des Hauptmitgliedes _____

** Der Familienbeitrag beinhaltet alle Mitglieder eines Haushalts (Eltern bzw. Erziehungsberechtigte und deren Kinder bis zum vollendeten 18. Lebensjahr).

*** Zwei Zahlungen je 60€ im Oktober und im März

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 _____

MAIL-ADRESSE _____

KREDITINSTITUT _____

IBAN _____

BIC _____

DATUM, ORT und UNTERSCHRIFT _____