

TSV ESCHOLLBRÜCKEN-EICH e.V. TSV Beitrittserklärung

Beitrittserklärung* Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum TSV Eschollbrücken-Eich e.V. Mit der Verwendung meiner Daten für Zwecke des Vereins bin ich gemäß Datenschutzgesetz einverstanden.

Name
Vorname
Geburtsdatum
Straße
Wohnort
Telefon
E-Mail-Adresse
Eintrittsdatum
in Abteilung

Erklärung der Eltern bei Minderjährigen:

Ich bin einverstanden, dass mein Kind an Vereinsveranstaltungen und Wettkämpfen teilnimmt.

Monatsbeiträge (Stand 01/2017)

Schüler- Jugendliche bis 18 Jahre 4,00 €
Erwachsene 7,50 €
Familienbeitrag mit allen Kindern bis 18 Jahre 15,00 €
Rentner ab dem 65. Lebensjahr 4,00 €
Ort / Datum
Unterschrift
Unterschrift eines Erziehungsberechtigten bei Minderjährigen *

Einzugsermächtigung Hiermit ermächtige ich den TSV Eschollbrücken-Eich e.V. den Mitgliedsbeitrag für den Antragsteller zu Lasten des folgenden Kontos mittels Lastschrift bis auf Widerruf einzuziehen.

Name und Sitz des Geldinstituts
IBAN/BIC

Der Einzug soll erfolgen: 1 x jährlich 2 x jährlich als Familienbeitrag

Ort / Datum
Unterschrift des Kontoinhabers

Der Austritt aus dem TSV Eschollbrücken-Eich e.V. muss schriftlich an die Geschäftsstelle, jeweils zum 30. Juni eines Jahres bzw. Ende eines Kalenderjahres mit einer Kündigungsfrist von 4 Wochen erfolgen. Geschäftsstelle: Marion Roth Pfungstädterstr 16, 64319 Pfungstadt