

TSV Breiholz von 1920 e.V.

Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Aufnahme als () Aktives () Passives Mitglied in den TSV Breiholz e.V. Jahresbeitrag: Erwachsene: 55.-€ Erwachsene Handball: 110.-€ Kinder: 24,-€ Kinder Handball: 55,-€ Familie: 130,-€ Familie Handball: 200,-€ Passiv: 15.-€ (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen) Vorname: Name: Straße/Hausnr.: PLZ/Wohnort: Geburtsdatum: Eintrittsdatum: Telefon: Email: Gewünschte Sportarten: () Handball () BBP mit Baby () Volleyball () funkt. Training () Frauengymnastik () Männergymnastik () Zumba () Kinderturnen ()_____ () Reiten () Pilates Ich erkenne die Vereinssatzung in vollem Umfang an und verpflichte mich zur Zahlung der durch die Mitgliederversammlung beschlossenen Beitragssätze per Lastschrifteinzug. Die Vereinssatzung liegt beim Vorstand aus. Die Beiträge werden ausschließlich per Lastschrifteinzug erhoben. Die Jahresbeiträge werden bis spätestens 31.01. eines Jahres per Lastschrift eingezogen. Das

Datenschutzhinweis:

(Ort, Datum)

Wir weisen darauf hin, dass die vorgenannten Kontaktdaten zu Vereinszwecken im Rahmen der Erforderlichkeit von Abrechnung und Betreuung der Mitgliedschaft durch den Verein erfasst bzw. verarbeitet werden.

(Unterschrift ggfs. Gesetzliche(r) Vertreter)

beigefügte Sepa-Lastschriftmandat ist zwingend der Beitrittserklärung beizufügen, da

ansonsten kein wirksamer Vereinsbeitritt erfolgen kann.

SEPA-Lastschriftmandat (SEPA Direct Debit Mandate) für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren/SEPA Core Direct Debit Scheme	
Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)	Wiederkehrende Zahlungen/Recurrent Payments
Turn- und Sportverein Breiholz von 1920 e.V. z. Hd. Inga Eggers Lerchenweg 女 24797 Breiholz	
Gläubiger-Identifikationsnummer (CI/Creditor Identifier) DE 66ZZZ00000133805	Mandatsreferenz
SEPA-Lastschriftmandat	
ch/Wir ermächtige(n)	
[Name des Zahlungsempfängers]	
Turn- und Sportverein Breiholz von 1920	
Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuzieh	
[Name des Zahlungsempfängers] Turn- und Sportverein Breiholz von 1920	a V

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut	
BIC1	BAN
Ort, Detum	Unterschift

1 Hinweis: Ab 01.022016 kann die Angabe des BIC bei Zahlungen Innerhalb EU/EWR entfallen.

auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

