



Beitrittserklärung

Name Vorname Geburtsdatum

Postleitzahl Ort Ortsteil

Straße Telefon E-Mail

Sportart / Sparte Datum Unterschrift

(bei Jugendlichen der ges. Vertreter)

Besteht schon eine Mitgliedschaft für ein oder mehrere Familienmitglieder? Wenn ja, für wen:

Sollen weitere Familienmitglieder aufgenommen werden:

1. _____
Vorname Geburtsdatum Sportart / Sparte

2. _____
Vorname Geburtsdatum Sportart / Sparte

Zahlungsweise: (bitte ankreuzen)

Lastschrift

Rechnung
(Gebühr: 0,20 €/mon)

⇒ jährlich

⇒ jährlich

⇒ halbjährlich

Monatsbeitrag (Stand 01.01.2014)	Halbjahr	Jahr
<input type="checkbox"/> 01: Kinder/Jug. bis 18 J.: 5,- €	30,- €	60,- €
<input type="checkbox"/> 02: Erwachsene: 10,- €	60,- €	120,- €
<input type="checkbox"/> 03: (Ehe)paare/Familien: 18,- €	108,- €	216,- €
50 % Ermäßigung in Gruppe 02 für:		
<input type="checkbox"/> Auszubildende/Studenten/Wehrpflichtige		
<input type="checkbox"/> nur Teilnahme am Eltern-Kind-Turnen		
<input type="checkbox"/> passive Rentner (ü. 65 J.)		

Bitte unbedingt ausfüllen, wenn Zahlungsweise **-Lastschrift-** angekreuzt wurde!

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE55ZZZ00000197635

Ich ermächtige den TSV Mariensee/Wulfelade v. 1989 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

IBAN oder Konto-Nr. BIC oder BLZ

Name des Kreditinstituts

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.

Datum: _____ Unterschrift: _____