

Mitglied Nr. _____

Name, Vorname

Geburtsdatum

Strasse

Telefon-Nummer

PLZ / Ort

E-Mail-Adresse

Hiermit erkläre ich - unter Anerkennung der Vereinssatzung und der Beitragsordnung - meinen Eintritt in den Turn- und Spielverein 1913 e.V. Neudorf.

Mit der Speicherung und Bearbeitung meiner personenbezogenen Daten - soweit dies im Rahmen der Mitgliederverwaltung erforderlich ist - bin ich einverstanden (§26 BDSG).

Mitgliedsart	Beitrag EUR / Jahr	Abteilung
Kinder / Jugendliche	40,00	Badminton
Passives Mitglied Erwachsener	25,00	Boule
Aktives Mitglied Erwachsener	80,00	Faustball / Prellball
Familienbeitrag Aktiv	120,00	Gymnastik Männer / Frauen
		Handball
		Leichtathletik
		Turnen

weitere Familienangehörige, die bereits TSV-Mitglied sind:

Vorname, Geburtsdatum

Vorname, Geburtsdatum

Vorname, Geburtsdatum

Vorname, Geburtsdatum

Meine Mitgliedschaft soll beginnen am

Datum

Graben-Neudorf, den

Datum

Unterschrift Mitglied bzw. gesetzlicher Vertreter

SEPA-Lastschriftmandat

Mandatsreferenz / Mitglied Nr. _____
Gläubiger-Identifikations-Nr. DE93ZZZ00000408605

Ich ermächtige den TSV 1913 e.V. Neudorf, die fälligen Mitgliedsbeiträge jährlich zum 10. April von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1913 e.V. Neudorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Dabei gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

BIC / SWIFT

IBAN

DE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Kontoinhaber:

Name, Vorname

Strasse

PLZ / Ort

Name des Mitglieds, falls nicht Kontoinhaber

Graben-Neudorf, den

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers