

MITGLIEDSANTRAG mit SEPA Lastschriftmandat



Ich beantrage, als Mitglied des TSV Heimbuchenthal 1930 e. V. in der Abteilung

☐ Fußball ☐ Tischtennis aufgenommen zu werden.

PERSÖNLICHE DATEN

Bitte mit großen **DRUCKBUCHSTABEN** ausfüllen – pro Feld ein Buchstabe! Vielen Dank.

Familienname: ☐ männlich

Vorname: ☐ weiblich

Straße (mit Nr.):

PLZ+Wohnort:

Geburtsdatum: (Tag | Monat | Jahr [4-stellig])

Telefon tagsüber:

E-Mail:

JAHRESBEITRAGSSCHLÜSSEL

- | | |
|--|----------|
| ☐ Kinder und Jugendliche bis 18 Jahre | 30,00 € |
| ☐ Studenten | 30,00 € |
| ☐ Erwachsene ab 18 Jahre | 60,00 € |
| ☐ Rentner ab 66 Jahre | 30,00 € |
| ☐ Familienbeitrag | 110,00 € |
| ☐ Schiedsrichter | frei |

SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den TSV Heimbuchenthal 1930 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Heimbuchenthal 1930 e. V. auf mein Konto eingegangenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Der Jahresbeitrag wird im Zeitraum April bis Mai eingezogen. Beim Eintritt nach diesem Zeitpunkt erfolgt der Einzug des Beitrages im 1. Jahr unmittelbar nach der Anmeldung.

Kontoinhaberin/Kontoinhaber

Name, ggf. Vorname

IBAN (International Bank Account Number) Bitte kein Sparkonto angeben!

BIC (Business Identifier Code) Name der Bank

(Ort, Datum)

(Unterschrift Mitglied)

(Unterschrift Kontoinhaber)

(Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter. Mit der Unterschrift erklärt sich der gesetzliche Vertreter bereit, die Beitragszahlung zu übernehmen.)