



Beitrittserklärung und SEPA Mandat

Hiermit erkläre ich mich bereit, dem TSV Sulzbach-Laufen 1909 e.V. beizutreten.
Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins an und erkläre mich einverstanden, dass im Rahmen der Vereinsverwaltung meine personenbezogenen Daten gespeichert und verarbeitet werden (insbesondere §20 Datenschutz, Punkt 4). Die Satzung kann in der Geschäftsstelle eingesehen werden und steht auf der Homepage zum Download zur Verfügung.

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße/Hausnr. _____ PLZ/Ort _____

Telefonnr. _____ Beruf/Schule _____

Ich möchte zur / habe Interesse an der Abteilung/Gruppe _____
z.B. Tischtennis, Turnen, Fußball etc.

Sind bereits Familienangehörige Mitglied im Verein? Wenn ja, _____
Name, Vorname

Die Mitglieder sind verpflichtet Änderungen der Anschrift bzw. der Kontoverbindung unverzüglich der Geschäftsstelle des Vereins mitzuteilen. Jedes Mitglied ist zur Entrichtung von Beiträgen verpflichtet. Wir ziehen den Mitgliedsbeitrag innerhalb von 4 Wochen und dann jährlich im Januar ein. Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich bis zum 30.09. zum Jahresende gekündigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten, der/die sich damit ausdrücklich bereit erklären, für die Mitgliedsbeitragsverpflichtung des Minderjährigen zu haften)

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich des TSV Sulzbach-Laufen e.V. widerruflich, den jeweils gültigen Vereinsbeitrag von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an die vom TSV Sulzbach-Laufen auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen. (Hinweis: Es kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangt werden. Es gelten die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Wenn das Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist besteht seitens der Bank keine Verpflichtung zur Einlösung. Für diesen Fall übernimmt der Unterzeichner die Kosten der Rücklastschrift einschließlich der Bankgebühren. Gläubiger ID: DE40ZZZ00001558039)

Konto-Nr. / IBAN _____ Bankinstitut BLZ / BIC _____

Ort, Datum _____ Unterschrift des Kontoinhabers _____

Name, Anschrift _____ Mandatsreferenznummer _____
(wenn vom Antragssteller abweichend) (wird Ihnen noch mitgeteilt)

Jährliche Beiträge:	Kinder bis 14 Jahre	15,00 €
	Kinder / Jugendliche 15-17 Jahre	23,00 €
	Schüler, Studenten ab 18 Jahre	25,00 €
	Erwachsene ab 18 Jahre	45,00 €
	Schwerbeschädigte mit Ausweis	30,00 €
	Ehepaare	60,00 €
	Familien	70,00 €