



Beitrittserklärung

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

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer

Handynummer

Emailadresse

1

Alle bisherigen Felder sind Pflichtfelder und müssen vollständig ausgefüllt werden.

Optional weitere Mitgliedsanmeldungen:

2. Name

Vorname

Geburtsdatum

3. Name

Vorname

Geburtsdatum

4. Name

Vorname

Geburtsdatum



Ich habe Interesse an der Abteilung/Gruppe: _____

z. B. Tischtennis, Turnen, Fußball etc.

Sind bereits Familienangehörige Mitglied im Verein? **Wenn Ja**, bitte nachfolgende Auflistung entsprechend ausfüllen:

2. Name	Vorname	Geburtsdatum
3. Name	Vorname	Geburtsdatum
4. Name	Vorname	Geburtsdatum

Bitte entsprechendes Kästchen ankreuzen:

Jährliche Beiträge:	Kinder bis 14 Jahre	25,00 €	<input type="checkbox"/>
	Kinder / Jugendliche 15-17	35,00 €	<input type="checkbox"/>
	Schüler, Studenten ab 18 Jahre	35,00 €	<input type="checkbox"/>
	Erwachsene ab 18 Jahre	60,00 €	<input type="checkbox"/>
	Schwerbehinderte mit Ausweis	30,00 €	<input type="checkbox"/>
	Ehepaare	90,00 €	<input type="checkbox"/>
	Familien	100,00 €	<input type="checkbox"/>

2

Beiträge gültig ab 1.1.2026

Ort, Datum

Unterschrift

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



wird vom Verein ausgefüllt:

Mitgliedsnummer 1: _____

Mitgliedsnummer 2: _____

Mitgliedsnummer 3: _____

Mitgliedsnummer 4: _____

SEPA-Lastschriftmandat (Einzugsermächtigung)

Hiermit ermächtige ich des TSV e. V. widerruflich den jeweils gültigen Vereinsbetrag 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 Betrags 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 Bankgebühr. Gläubiger ID:
DE40ZZZ00001558039

3

Konto-Nr. / IBAN

Bankinstitut BLZ / BIC

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

Name, Anschrift

(wenn vom Antragsteller abweichend)

Mandatsreferenznummer

(wird Ihnen noch mitgeteilt)