Beitrittserklärung TSV Holzmaden 1896 e.V.



Name:	_ Vorname:	
Straße:	_ PLZ/Wohnort:	
Geburtstag:	Telefon:	
E-Mail:		
Bei Minderjährigen: Name und Anschrif	it der Eltern	
Name:	Vorname:	
Straße:	PLZ/Wohnort:	
für Abteilung:		
□ Turnen/Leichtathletik □ Radsport	t □ Fußball	□ Badminton
□ Tischtennis □ Sonstiges	3	
Ich beantrage Familienbeitrag für:		
1. Name:	Vorname:	Geb.:
2. Name:	Vorname:	 Geb.:
3. Name:	Vorname:	
4. Name:	Vorname:	
Mitgliedsbeiträge:		
Mitglieder	Jahresbeitrag	
Passive Mitglieder, Schüler, Studenten	45 €	
Aktive Mitglieder	75 €	
Familien	120 €	
Mit der Erhebung, Verarbeitung und Nutzung, spersonenbezogenen Daten für Vereinszwecke einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichk Ich anerkenne mit meinem Beitrag die Satzung Die Satzung erhalten Sie auf Anfrage bei der V	, gemäß den Bestimmungen des eit, vom Verein Auskunft über di g und die jeweils gültige Beitrags	s Datenschutzgesetzes, bin ich lese Daten von mir zu erhalten. sordnung des TSV Holzmaden 1896 e.V.
(Ort, Datum) (eigen	händige Unterschrift)	(Unterschrift des Erziehungsbe- rechtigten bei Minderjährigen)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Holzmaden 1896 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Holzmaden 1986 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen. 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.

Zahlungsart: Widerkehrende Zahlungen		
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)	Bank	
IBAN	BIC	
Ort, Datum, Unterschrift		