



BEITRITTSERKLÄRUNG

Ich erkläre hiermit zum _____ meinen Beitritt als Mitglied zum TSV 1920 Weiler e.V.

Name und Adresse des BEITRETENDEN: _____

Geburtsdatum: _____ E-Mail-Adresse: _____ Tel.Nr.: _____

Bei **FAMILIENMITGLIEDSCHAFT** bitte ausfüllen (Vorname des Beitretenden und abweichender Familienname):

Erziehungsberechtigte: _____ Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigte: _____ Geburtsdatum: _____

Kind: _____ Geburtsdatum: _____

Kind: _____ Geburtsdatum: _____

Kind: _____ Geburtsdatum: _____

ABTEILUNGEN (auch mehrere Abteilungen können angekreuzt werden / für statistische Zwecke):

Turnen Faustball Leichtathletik Tennis

Die **MITGLIEDSBEITRÄGE** betragen jährlich (bitte zutreffendes ankreuzen):

Kinder und Jugendliche: 25,00 € p. P. Erwachsene: 30,00 € p. P.

Familienbeitrag: 60,00 €

Der **ABTEILUNGSBEITRAG LEICHTATHLETIK** beträgt jährlich: 20,00 € p.P.
(ab dem 3. Kind frei)

UNTERSCHRIFT des Beitretenden bzw. der gesetzlichen Vertreter: _____

Die Kündigung der Mitgliedschaft beim TSV 1920 Weiler e.V. ist dem Vorsitzenden spätestens drei Monate vor Jahresende schriftlich mitzuteilen.



SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)
TSV Weiler e.V.
Unter der Kelter 6
74889 Sinsheim-Weiler

Gläubigeridentifikationsnummer (CI)
DE73ZZZ00000945472

Mandatsreferenz **WIRD SEPARAT MITGETEILT**

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den TSV Weiler e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Weiler e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

KONTOINHABER (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Kreditinstitut

IBAN

| BIC*

*Hinweis: Ab 01.02.2014 kann die Angabe des BIC entfallen, wenn die IBAN mit DE beginnt.

Ort, Datum

Unterschrift

**Vom Kontoinhaber abweichendes Mitglied
DIESES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR DIE MITGLIEDSCHAFT VON**

Vorname und Name