



TSV 1920 Ettleben e.V.



Beitrittserklärung

Für jede Person bitte eine Beitrittserklärung ausfüllen!!!

Name: _____ Vorname: _____

Strasse: _____ Nr. _____

PLZ: _____ Ort: _____

Geburtsdatum: _____ e-Mail: _____

Tel.: _____ Mobil: _____

Abteilung:

- | | | | |
|---|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Korbball | <input type="checkbox"/> Tischtennis | |
| <input type="checkbox"/> Frauenturnen | <input type="checkbox"/> Frauengymnastik | <input type="checkbox"/> Männerturnen | <input type="checkbox"/> Bauch in der Gruppe |
| <input type="checkbox"/> Mutter-Kind-Turnen | <input type="checkbox"/> Kinderturnen | <input type="checkbox"/> Turnen ab 6 | |
| <input type="checkbox"/> Walking | <input type="checkbox"/> Laufen | <input type="checkbox"/> Pilates | |

(zutreffendes bitte ankreuzen)

Jahresbeitrag:
(Stand 01.01.2023)

Kinder/Jugendliche bis 13 Jahre	48,00 €
Jugendliche von 14-17 Jahre	60,00 €
Erwachsene ab 18 Jahre	84,00 €
Rentner	42,00 €
Familienbeitrag	168,00 €

Mit meiner Unterschrift bestätige ich gleichzeitig den Erhalt der beigefügten Erklärung zum Datenschutz und den Persönlichkeitsrechten (siehe Rückseite). Diese habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.

Datum	Datum
Unterschrift Erziehungsberechtigter	Unterschrift Antragssteller

Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung des TSV 1920 Ettleben e.V. an.
Eine Kündigung der Mitgliedschaft ist nur zum Jahresende möglich.

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	TSV 1920 Ettleben e.V., Riedleinweg 1, 97440 Werneck-Ettleben		
	Gläubiger-ID-Nr.	DE94ZZZ00000140479	Mandatsreferenz-Nr. (wird separat mitgeteilt)

Kontoinhaber: _____ Name und Anschrift wie oben

Name:	Vorname:
PLZ, Ort:	Straße:
Konto-Nr.	BLZ:
IBAN	
BIC	
Name der Bank/Sparkasse:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den TSV 1920 Ettleben e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV 1920 Ettleben 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 meinen/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.
---	---

Ort, Datum	Unterschrift des/der Kontoinhaber
------------	-----------------------------------