



Turn- und Sportverein Elsendorf 1965 e.V.

Landkreis Kelheim

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum Turn- und Sportverein Elsendorf 1965 e.V.

Weitere Familienmitglieder bitte auf der Rückseite eintragen!

Name	Vorname	Geburtsdatum
<hr/>		
Straße	PLZ / Ort	Telefon
<hr/>		

Bitte Sportart ankreuzen:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Fußball | <input type="checkbox"/> Bodystyle | <input type="checkbox"/> Seniorengymnastik |
| <input type="checkbox"/> Juniorenfußball | <input type="checkbox"/> Gerätturnen weiblich | <input type="checkbox"/> Kleinkinderturnen |
| <input type="checkbox"/> Rückenfit | <input type="checkbox"/> Stockschißen | <input type="checkbox"/> Kinderturnen |

Der Austritt ist gemäß Vereinssatzung §4 gegenüber dem Verein **schriftlich** zu erklären und jederzeit zum Ende des Geschäftsjahres (=Kalenderjahr) möglich.

Unterschrift

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten (bei Minderjährigen)

Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-BASIS-Lastschriften

Zahlungsempfänger: TSV Elsendorf 1965 e.V., Malmersdorfer Str. 11, 84094 Elsendorf
Gläubiger-ID-Nr.: DE45ZZZ00000938216

Kontoinhaber: _____

Bankinstitut / Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Ich/wir ermächtigen den TSV Elsendorf, Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Elsendorf 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.

☐ Mandat gilt für einmalige Zahlung

☐ Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber

Jahres-Mitgliedsbeiträge:

Erwachsene: 50,-€

Jugendliche (14 - 17 Jahre): 25,-€

Kinder (0 – 13 Jahre): 15,-€

Familienbeitrag: 80,-€

Abteilungsbeitrag:

Gerätturnen weiblich: 50,-€ halbjährlich

folgende Familienmitglieder treten dem Turn- und Sportverein Elsendorf 1965 e.V. bei:

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

_____	_____	_____
Name	Vorname	Geburtsdatum

Jahres-Mitgliedsbeiträge:

Erwachsene: 50,-€

Jugendliche (14 - 17 Jahre): 25,-€

Kinder (0 – 13 Jahre): 15,-€

Familienbeitrag: 80,-€

Abteilungsbeitrag:

Geräturnen weiblich: 50,-€ halbjährlich