

Beitrittserklärung

Eingangsstempel

(Bitte unbedingt in Druckschrift ausfüllen)

Mitglieds-Nr.

MITGLIED Nachname		Vorname	
männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> (bitte ankreuzen)		geb. am	Nationalität
Erziehungsberechtigter / Mitantragssteller		männlich <input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> (bitte ankreuzen)	
Nachname		Vorname geb. am	
Str. / Hausnr.		Email	
PLZ Ort		Ich möchte Ihren Newsletter (3-4 mal pro Jahr) per Mail erhalten	
Tel.-Nr.		ja <input type="radio"/> nein <input type="radio"/> (bitte ankreuzen)	
Abteilung(en) / Sportart(en)		Beitritt ab (Monat/Jahr)	
<input type="radio"/> Beitragsermäßigung wie in § 6 der Beitragsordnung beschrieben: Bitte ankreuzen und entsprechenden Nachweis der Beitrittserklärung beifügen! Ohne Nachweis wird keine Ermäßigung gewährt!		Folgende Familienmitglieder sind bereits Vereinsmitglieder (Name / Verwandschaftsgrad)	

Zahlungsweise: Jährlich im Voraus Halbjährlich im Voraus (bitte ankreuzen; wird nichts angekreuzt, gilt automatisch jährliche Zahlung)
 Ich verpflichte mich zur Zahlung sämtlicher Mitgliedsbeiträge von mir und der von mir vertretenen Personen. **Rechnungszahler zahlen 10 Euro Bearbeitungsgebühr.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich den Inhalt der Satzung und der Beitragsordnung des TSV Milbertshofen zur Kenntnis genommen habe – insbesondere sind mir die Mitgliedsbeiträge, die Zahlungsmodalitäten und die Kündigungsfrist (bis 31.10. zum jeweiligen Jahresende) bekannt.

Der TSV Milbertshofen e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitere Informationen unter: <http://www.tsv-milbertshofen.de/impressum.html>

Datum

Unterschrift des Antragsstellers bzw. bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

X

X



SEPA-Lastschriftmandat

Gläubigeridentifikationsnummer: DE92ZZZ00000012378

Zahler-Nr.

Ich ermächtige den TSV Milbertshofen e.V. widerruflich, für mich bzw. das oben stehende Mitglied Beiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Milbertshofen e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich der TSV Milbertshofen e.V. über den Einzug nach SEPA-Verfahren informieren.	Kontoinhaber
	Mitglied, für das bezahlt wird

Falls abweichend, Adresse und Telefonnummer des Kontoinhabers

Straße und Hausnummer	
PLZ Ort	Tel.-Nr.
IBAN <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 15px;"></table>	BIC <table border="1" style="display: inline-table; width: 100%; height: 15px;"></table>

Datum

Unterschrift des Kontoinhabers

X

X

