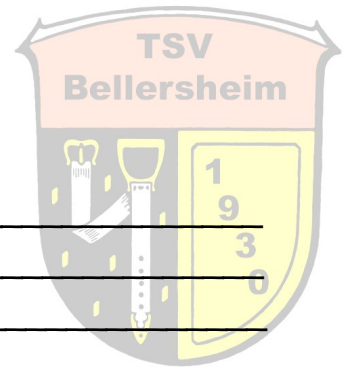


TSV 1930 Bellersheim e.V.



Name, Vorname: _____
 Straße: _____
 E-Mail: _____
 Mobil: _____

Geb.datum: _____
 PLZ, Ort: _____
 Telefon: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim TSV 1930 Bellersheim als:

<input type="checkbox"/> Einzelperson	36,00 Euro	<input type="checkbox"/> Kind bis 17 Jahre	24,00 Euro
<input type="checkbox"/> Familie	72,00 Euro	<input type="checkbox"/> Eltern-Kind-Turnen	30,00 Euro
<input type="checkbox"/> Ehepaar	60,00 Euro		

Der Jahresbeitrag für den Verein fällt nur einmal an (unabhängig von der Anzahl der genutzten Abteilungen). Der Beitrag Eltern-Kind beinhaltet 1 Erwachsenen & 1 Kind bis 4 Jahre. Die Beiträge werden im Lastschriftenverfahren erhoben. Es erfolgt keine Rechnungsstellung. Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten ausschließlich für Vereinszwecke bin ich einverstanden.

Ehepartner/Name: _____
 Kind/Name: _____
 Kind/Name: _____

Geburts-Datum: _____
 Geburts-Datum: _____
 Geburts-Datum: _____

Datum: _____ Unterschrift: _____

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

Zahlungsempfänger	TSV "Frisch Auf" 1930 Bellersheim e.V.	Gläubiger-ID-Nr.:DE24ZZZ00000276472
-------------------	--	-------------------------------------

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	Mandats-Nr.:
	Name:	Vorname:
	PLZ, Ort:	Straße:
	IBAN:	BIC:
	Konto-Nr.:	BLZ:
	Name der Bank:	

Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtigen den TSV " Frisch Auf" 1930 Bellersheim e.V. vom o.g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV "Frisch Auf" 1930 Bellersheim 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.	
	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine einmalige Zahlung

 Ort, Datum

 Unterschrift des/der Kontoinhaber