



# TSV 1930 Bellersheim e.V.

## Mitgliedsantrag

Name, Vorname: \_\_\_\_\_ Geb.datum: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_ PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 E-Mail: \_\_\_\_\_ 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: \_\_\_\_\_ Geburts-Datum: \_\_\_\_\_  
 Kind/Name: \_\_\_\_\_ Geburts-Datum: \_\_\_\_\_  
 Kind/Name: \_\_\_\_\_ 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