

Turn- und Sportverein Grafenberg 1903 e.V.



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als aktives bzw. förderndes Mitglied zum Turn- und Sportverein Grafenberg 1903 e.V. und anerkenne die Vereinssatzung. Diese ist unter www.tsv-grafenberg.de/verein/satzung nachzulesen oder wird mir auf Wunsch ausgehändigt. Die derzeit gültige Beitragsordnung habe ich als Anlage erhalten. Zugleich gebe ich meine Einwilligung nach § 3 Abs. 2 Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner personengeschützten Daten.

.....
Name Vorname

.....
Straße, Hausnummer Telefon

.....
PLZ Wohnort

.....
Geburtsdatum Eintrittsdatum Abteilung

oder

Fördermitgliedschaft

Beitritt weiterer Familienangehöriger:

.....
Vorname/evtl. abweichender Familienname Geburtsdatum Abteilung

.....
Vorname/evtl. abweichender Familienname Geburtsdatum Abteilung

.....
Vorname/evtl. abweichender Familienname Geburtsdatum Abteilung

Folgende aufgeführten Familienangehörigen sind bereits Mitglied und ich beantrage daher Familienbeitrag:

.....
Name Name

.....
Ort, Datum Unterschrift
(bei Jugendlichen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

Bitte wenden

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Grafenberg 1903 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Grafenberg 1903 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Meine Bankverbindung lautet

Name des Kontoinhabers:

Kreditinstitut:

BIC:

IBAN:

Unterschrift(en) _____

Ist der Kontoinhaber nicht identisch mit dem Vereinsmitglied bitte ausfüllen:

Soll das SEPA-Mandat nicht zum Ausgleich von Forderungen gegenüber dem Kontoinhaber dienen, sondern zum Beispiel für den Einzug der Mitgliedsbeiträge eines Kindes von dem Konto der Eltern, so kreuzen Sie unten stehendes Kästchen an und geben Sie den Namen des Mitgliedes an.

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von:

.....

Vor- und Zuname des Vereinsmitglieds

Unterschrift(en) _____

Bitte erleichtern Sie uns die Arbeit und geben Sie Ihre E-Mail-Adresse zur Übermittlung Ihrer Mandats-ID an:

E-Mail:.....

Sichtvermerk Abt.leiter
Prüfung aktiv/passiv

Aufnahmebestätigung
Vorstand

EDV erfasst am:

Datum, Unterschrift

Datum, Unterschrift

Einzug ab: