



TSV Albertshofen 1905 e.V.

MITGLIEDSANTRAG

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Geburtstag: _____ Geschlecht: M W D

Telefon / Handy: _____ Hochzeitstag: _____

Emailadresse: _____ Eintrittsdatum: _____

Ich beantrage die Mitgliedschaft beim TSV Albertshofen 1905 e.V. in folgender/n Abteilungen:

	Beitrag Hauptverein				zzgl. Abteilungs-Jahresbeitrag			
	bis 13	14 bis 18	über 18	Familie	bis 13	14 bis 18	über 18	Ehepaare
<input type="checkbox"/> Höpper Elfer	30,00 €	42,00 €	66,00 €	132,00 €	—	—	—	—
<input type="checkbox"/> Fußball					—	—	—	—
<input type="checkbox"/> Tennis					24,00 €	36,00 €	66,00 €	100,00 €
<input type="checkbox"/> Tischtennis					—	—	—	—
<input type="checkbox"/> Turnen					—	—	—	—
<input type="checkbox"/> Leichtathletik					—	—	—	—

Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Jahres erfolgen. Voraussetzung dafür ist, dass die Austrittserklärung bis 6 Wochen vor Jahresende schriftlich dem Verein zugeht. Mit dem Beitritt erklärt sich das Mitglied einverstanden, dass die im Zusammenhang mit der Mitgliedschaft nötigen personenbezogenen Daten unter Berücksichtigung der Vorgaben der DSGVO für den Verein erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Dieses Einverständnis gilt bis auf Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzl. Vertreter

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

Zahlungsempfänger:	TSV Albertshofen 1905 e.V.	
	Gläubiger-ID-Nr. DE13ZZZ00000104786	Mandatsreferenz-Nr. (Wird vom Verein ausgefüllt)

Name und Anschrift wie oben

Nachname: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ PLZ, Ort: _____

Konto-Nr.: _____ Bankleitzahl: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Name der Bank _____

Ich ermächtige den TSV Albertshofen 1905 e.V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die gezogenen Lastschriften einzulösen. Das Mandat gilt bis auf Widerruf für wiederkehrende Zahlung.

Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers