



# TSV Collenberg

## Beitrittserklärung

Der/ Die Unterzeichner/-in beantragt hiermit seine/ ihre Aufnahme in den TSV Collenberg und erkennt durch seine/ ihre Unterschrift dessen Satzung an.

Vorname:	Straße:
Nachname:	PLZ/Ort:
Geburtsdatum:	Familienmitglieder beim TSV:

Beitragsart (bitte ankreuzen):

<input type="checkbox"/> Familien 85€	<input type="checkbox"/> Ehepaare 75€	<input type="checkbox"/> Erwachsene 50€	<input type="checkbox"/> Minderjährige 25€	<input type="checkbox"/> Rentner 25€
<input type="checkbox"/> Aktiv* (ab 18 J.) *Ein aktives Mitglied zahlt zum Beitrag zusätzlich einen Aktivenbeitrag von 12€				

Abteilung(en):

<input type="checkbox"/> Fußball	<input type="checkbox"/> Tischtennis	<input type="checkbox"/> Mountainbike	<input type="checkbox"/> Fit bis ins hohe Alter
<input type="checkbox"/> Darts	<input type="checkbox"/> Step Aerobic	<input type="checkbox"/> Fit ab 40	<input type="checkbox"/> Kinder/Jugend-Turnen



Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Erteilung einer **Einzugsermächtigung** und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungsempfänger:	TSV Collenberg Gläubiger-ID-Nr.: <b>DE46ZZZ00000355034</b>	Mandatsreferenz-Nr.: *
--------------------	--	------------------------

Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> <b>Name &amp; Anschrift wie oben</b>		
	Falls abweichend:		
	Name:	IBAN:	
	Vorname:	BIC:	
	Straße:	Name der Bank:	
	PLZ, Ort:		

Einzugsermächtigung:	Ich/wir ermächtige(n) den TSV Collenberg widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/wir ermächtige(n) den TSV Collenberg, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem TSV Collenberg auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/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.
Nur bei minderjährigen Mitgliedern: Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____ <span style="float: right; font-size: small;">Vorname und Name</span>	



Ort, Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters

Informationen zum Thema Datenschutz: [www.tsvcollenberg.de/unser-tsv-collenberg/mitgliedschaft/](http://www.tsvcollenberg.de/unser-tsv-collenberg/mitgliedschaft/)

\* Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.