



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Pfaffenrot 1905 e.V.

Name, Vorname	_____
Straße, Hausnummer	_____
PLZ, Ort	_____
Geburtsdatum	_____
e-mail	_____
Telefon	_____

- Fußball Tennis Volleyball Fitness/Gymnastik

**Die Mitgliedschaft kann nur zum Jahresende mit einer Frist von 3 Monaten aufgelöst werden.
Die Kündigung bedarf der Schriftform.**

- | | | | |
|--|--------------------------|--------------------|-----------------|
| <input type="checkbox"/> Jugendmitgliedschaft | 1 - 5 Jahre | | 0,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendmitgliedschaft | 6 - 17 Jahre | 1. Kind | 45,00 € |
| <input type="checkbox"/> Jugendmitgliedschaft | 6 - 17 Jahre | jedes weitere Kind | 0,00 € |
| <input type="checkbox"/> Einzelmitgliedschaft | ab 18 Jahre | | 60,00 € |
| <input type="checkbox"/> Familienmitgliedschaft | (Jugendbeitrag entfällt) | | 100,00 € |

Der Beitragseinzug erfolgt jährlich zum 1. März

Ort, Datum

Unterschrift
(Bei Minderjährigen gesetzl. Vertreter)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Zahlungsempfänger: **TSV Pfaffenrot 1905 e.V., Langeichweg 11, 76359 Marxzell**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE 05 ZZZ 00000476246**
Mandatsreferenz: wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich (Wir ermächtigen) den TSV Pfaffenrot Zahlungen von meinem (unserem) Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein (weisen wir unser) Kreditinstitut an, die von dem TSV Pfaffenrot auf mein (unser) Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis:

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

Name, Vorname Kontoinhaber: _____

Straße, Hausnr., PLZ, Ort: _____

IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift Kontoinhaber