



## Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit meinen Beitritt als Mitglied zum TSV Burtenbach e.V.

Vorname: \_\_\_\_\_  
 Nachname: \_\_\_\_\_  
 Straße: \_\_\_\_\_  
 PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_  
 Geburtsdatum: \_\_\_\_\_  
 Telefon: \_\_\_\_\_  
 Email: \_\_\_\_\_

Abteilung (en) ankreuzen wo Beitritt erfolgt:

Fußball	Turnen Nordic-Walking	Seniorenturnen	Mutter-Kind- Turnen	Kinderturnen
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Jazz- Dance	Tennis	Tischtennis	Ski	Theater
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\_\_\_\_\_ Datum/Ort

\_\_\_\_\_ Unterschrift

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats.  
 Die Entrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug regelmäßig am 01. März  
 oder nächstem Werktag jeden Jahres.

**Zahlungsempfänger:** TSV Burtenbach e.V.  
**Gläubiger-Identifikationsnummer:** DE06ZZZ00001291610

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat/Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige den TSV Burtenbach e.V. widerruflich, die von mir zu entrichtenden  
 Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich  
 weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Burtenbach auf mein Konto gezogene  
 Lastschriften einzulösen.

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

Vorname und Nachname des Kontoinhabers\*: \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort \*: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Datum/Ort

\_\_\_\_\_ Unterschrift

\* Falls abweichend vom obigen Mitglied

