

# TURN- u. SPORTVEREIN JETZENDORF v. 1924 e.V.

Fußball – Turnen – Leichtathletik - Ski- und Bergsport



## An- / Ummeldung zum Familienbeitrag (bitte an [mitgliederverwaltung@tsv-jetzendorf.com](mailto:mitgliederverwaltung@tsv-jetzendorf.com) )

Voraussetzung: 2 Erwachsene (Eltern) und mind. 1 Kind unter 18 Jahre sind/werden Mitglied.

Hiermit erkläre ich dem TSV Jetzendorf v. 1924 e.V. beizutreten bzw. folgende Mitglieder zum Familienbeitrag umzumelden. Familienbeitrag 180 € / Jahr

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_  
Straße \_\_\_\_\_  
PLZ / Ort \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
E-Mail \_\_\_\_\_  
Telefon Festnetz \_\_\_\_\_ Telefon mobil \_\_\_\_\_

### Hauptmitglied

( 1. Elternteil) \_\_\_\_\_ Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_

### 2. Mitglied

( 2. Elternteil) \_\_\_\_\_ Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_

### 3. Mitglied

( Kind) \_\_\_\_\_ Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_

### 4. Mitglied

( Kind) \_\_\_\_\_ Name, Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Abteilung \_\_\_\_\_

Ich erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Laut Satzung ist die Kündigung der Mitgliedschaft halbjährlich zum 30.6. bzw. 31.12. des Jahres **schriftlich** möglich.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

### Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftsmandats für wiederkehrende Lastschriften.

Zahlungs-empfänger:	TSV Jetzendorf v. 1924 e.V., Schulstr. 24, 85305 Jetzendorf	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE19ZZZ00000086248	Mandatsreferenz-Nr. = Mitgliedsnummer
Konto-inhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie vorne	
	Name:	Vorname:
	PLZ, Ort:	Straße:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank:	
	Ich/wir ermächtige(n) den TSV Jetzendorf v. 1924 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem TSV Jetzendorf v. 1924 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.  <b>Hinweis:</b> 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. Der Vereinsbeitrag wird halbjährlich am ersten Arbeitstag im April und am ersten Arbeitstag im Oktober abgebucht.	

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (des/der Kontoinhaber/in)