

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

Fußball – Turnen – Leichtathletik - Ski- und Bergsport



Beitrittserklärung Einzelpersonen (Bitte deutlich und leserlich in Druckschrift ausfüllen)

Hiermit erkläre ich dem TSV Jetzendorf v. 1924 e.V. beizutreten.

Abteilung / Gruppe: _____

Verantwortliche/r Übungsleiter/in: _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

E-Mail _____

Telefon Festnetz _____ Telefon mobil _____

Ich erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Laut Satzung ist die Kündigung der Mitgliedschaft nur zum Jahresende möglich.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Aktuelle Beitragssätze (Stand 1.5.2018):

Kind 0-6 Jahre	€ 55 / Jahr	Kind 7-18 Jahre	€ 65 / Jahr
Erwachsene 19-65 Jahre	€ 80 / Jahr	Ehegatte 19-65 Jahre	€ 65 / Jahr
Senioren/innen ab 66 Jahre	€ 55 / Jahr	Ehegatte ab 66 Jahre	€ 45 / Jahr
Familienbeitrag	€ 180 / Jahr	Voraussetzung: 2 Erw. (Eltern) und mind. 1 Kind unter 18 Jahre	
einmalige Aufnahmegebühr: € 15 je Mitglied			

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftsmandats für wiederkehrende Lastschriften.

Zahlungsempfänger:	TSV Jetzendorf v. 1924 e.V., Schulstr. 24, 85305 Jetzendorf	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE19ZZZ00000086248	Mandatsreferenz-Nr. = Mitgliedsnummer
Kontoinhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie vorne	
	Name:	Vorname:
	PLZ, Ort:	Straße:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank:	
	<p>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.</p> <p><u>Hinweis:</u> 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.</p> <p>Der Vereinsbeitrag wird halbjährlich am ersten Arbeitstag im April und am ersten Arbeitstag im Oktober abgebucht.</p>	

Ort, Datum

Unterschrift (des/der Kontoinhaber/in)