

Aufnahmeantrag

An den

TSV Herwigsdorf 1891 e.V.

Antrag auf Mitgliedschaft für:

Nachname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . _____

Anschrift: _____

Rufnummer*: _____ / _____

Email*: _____

Sportart(en): _____

Eintritt zum: ____ . ____ . _____

* optional

Hiermit bestätige ich, dass ich von der Satzung Kenntnis genommen habe und erkenne sie an.

Unterschrift (ggf. des gesetzlichen Vertreter)

Ort, Datum

Die Beitragszahlung erfolgt jährlich auf Basis der zu diesem Zeitpunkt gültigen Gebührenordnung per Bankeinzug zum 31.03. bzw. zum 31.10., falls der Beitritt bzw. die Erteilung des Mandats nach dem 31.03. erfolgt ist.

Dafür muss zusammen mit dem Aufnahmeantrag ein SEPA Lastschriftmandat erteilt bzw. ein bestehendes Mandat um die beitretende Person erweitert werden.

Zahlungsempfänger: (Mandats-Gläubiger) TSV Herwigsdorf 1891 e.V.	Anschrift: Untere Dorfstraße 78 02708 Rosenbach
---	--

Identifikationsnummer DE6ZZZ00000374340	Mandatsreferenz: (Wird vom Verein ausgefüllt) <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
---	---

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA- Lastschriftmandates (Kombi-Mandat)

Ich (wir) ermächtigen den TSV Herwigsdorf 1891 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/weisen wir unser Kreditinstitut an die vom TSV Herwigsdorf 1891 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Der Einzug des Mitgliedsbeitrages erfolgt regelmäßig zum 31.03. des jeweiligen Beitragsjahres bzw. zum 31.10., falls der Beitritt bzw. die Erteilung des Mandats nach dem 31.03. erfolgt ist.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belastenden Betrages verlangen. Es gelten hierbei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Angaben zum Kontoinhaber (Bitte unbedingt angeben)

Name und Vorname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Zahlungsgrund	Mitgliedsbeitrag

Bankverbindung

IBAN	D	E																			
BIC																					

Name des Mitgliedes	Sektion

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(Kontoinhaber)