

Beitrittserklärung

TV 1861 Bopfingen e. V., Postfach 1251, 73439 Bopfingen, www.tv-bopfingen.de

Ich erkläre hiermit unter Anerkennung der Satzung meinen Beitritt zum TV 1861 Bopfingen e. V.

Abteilung(en), der Sie beitreten möchten:

- Basketball (1) Fußball (2) Judo (3) Leichtathletik (4)
 Schwimmen (5) Ski (6) Tischtennis (7) Triathlon (8)
 Turnen (9) Volleyball (10) Gruppe (11): _____

Name des Übungsleiters: _____

Angaben zur Person:

weiblich männlich
 Vor- / Nachname: _____
 Geburtsdatum: _____
 Straße / Haus Nr.: _____
 PLZ / Wohnort: _____
 Tel.: _____ Fax: _____
 Email: _____

- Einzelbeitrag Familienbeitrag

Familienmitglieder:

(Nur bei Familienbeitrag auszufüllen, und nur bis zur Vollendung des 18.Lebensjahres möglich)

	Nachname	Vorname	Geburtsdatum	Abt.-Nr.
1				
2				
3				
4				
5				

Jahresbeitrag:

Einzelbeitrag: 62,00 €
 Familienbeitrag: 120,00 €

Zahlungstermin: Einzug erfolgt jährlich zum 20. Februar

Ort, Datum, Unterschrift: _____
 bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

Bitte SEPA-Lastschriftmandat (siehe Rückseite) vollständig ausfüllen!



SEPA-Lastschriftmandat

TV 1861 Bopfingen e. V., Postfach 1251, 73439 Bopfingen, www.tvbopfingen.de

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE31TVB00000244433

Mandatsreferenz: _____

Vorname und Nachname Vereinsmitglied (bitte ausfüllen)

Bei Familienmitgliedschaft reicht der Vorname und Nachname des ersten Vereinsmitgliedes aus.

Ich ermächtige den TV 1861 Bopfingen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV 1861 Bopfingen e. V. auf mein Konto gezogene Lastschriften einzulösen.

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

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Zahlungstermin: Einzug erfolgt jährlich zum 20. Februar

Vor- / Nachname: _____

(Kontoinhaber)

Straße / Haus Nr.: _____

PLZ / Wohnort: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____

bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters