

Beitrittserklärung

- * Ich erkläre hiermit meinen Beitritt zum
 * Ich erkläre hiermit mein Einverständnis, dass
mein Sohn * / meine Tochter * beitrifft in den

Turnverein Hallerstein 1888 e.V.

* Bitte, Zutreffendes ankreuzen oder unterstreichen!

Vor- u. Zuname

Straße, Nr.

PLZ Wohnort

Geburtsdatum

Telefon: Vorwahl / Anschluss

SEPA – Lastschriftmandat (Wiederkehrende Zahlung)

Ich / Wir ermächtige(n)

TV Hallerstein 1888 e.V.

Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich / wir unser Kreditinstitut an, die vom TV Hallerstein auf mein / unserem Konto gezogenen Lastschrift einzulösen.

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

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00000260261

Bankverbindung

IBAN

BIC

Kontoinhaber

Der Jahresbeitrag wird jeweils zum 15. Februar jeden Jahres abgerufen.

, den

Unterschrift

Gemäß Versammlungsbeschluss vom 12. Dezember 2013 werden folgende Beiträge pro Jahr erhoben:

bis zur Vollendung des 6. Lebensjahres	6,00 EUR
nach Vollendung des 6. bis zum 13. Lebensjahres	12,00 EUR
nach Vollendung des 13. bis zum 18. Lebensjahr	25,00 EUR
nach dem 18. Lebensjahr Frauen:	33,00 EUR
Männer:	45,00 EUR