



## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Turn- und Sportverein Dörzbach 1928 e.V. und erkenne die Vereins-satzung an. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gemäß BDSG zur Verarbeitung meiner personenbezogenen, geschützten Daten.

### Mitgliedschaften:

- Einzelmitgliedschaft (> 18 Jahre)
- Erwachsener \_\_\_\_\_ 37,00 €
- Student, Auszubildender, oder ähnlich \* \_\_\_\_\_ 23,00 €
- Familienmitgliedschaft (Eltern und Kinder < 18 Jahre) \_\_\_\_\_ 68,00 €
- Nur für mein(e) Kind(er)
- 0 - 13 Jahre \_\_\_\_\_ 24,00 €
- 14 - 18 Jahre \_\_\_\_\_ 27,00 €
- Ehepartner (Antragsteller und Partner 37,00 € + 21,00 €) \_\_\_\_\_ 58,00 €

\* jährlicher Nachweis erforderlich.

### Abteilungszugehörigkeit(en):

- Fußball     Turnen inkl. Leichtathletik, Jazz und Freizeitgruppe     Tennis     Tischtennis

### Antragsteller:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ Wohnort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

### weitere Familienmitglieder:

Name: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

Name: \_\_\_\_\_ Geburtstag: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift des Antragstellers / rechtlicher Vertreter*

Änderungen zu den Mitgliedsverhältnissen sind schriftlich und zeitnahe dem Verein gegenüber mitzuteilen. Ein Austritt kann nur zum 31.12. eines Kalenderjahres erfolgen, vorausgesetzt, die Austrittserklärung geht dem Verein bis zum 30.09. schriftlich zu.

**SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren**SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger ID: **DE08ZZZ00001228427**

Ich/wir ermächtige(n) den TSV Dörzbach 1928 e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Dörzbach 1928 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die Mandatsreferenz ist gleichbedeutend mit der/den Mitgliedsnummer(n) im Verein.

Hinweis:

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

Sofern keine ordnungsgemäße Kündigung der Mitgliedschaft vorgenommen wurde, entbindet die banktechnische Rückforderung des Beitrages nicht von der Zahlungspflicht.

---

Name des Kreditinstituts

---

BICDE  
IBAN

Dieses SEPA - Lastschriftmandat ist gültig für das/die umseitig genannte(n) neue(n) Mitglied(er)

---

Vorname und Name des Kontoinhabers, falls dieser von obiger Adresse abweicht.

---

*Unterschrift des Kontoinhabers*