



TSV Üfingen von 1921 e.V.

Beitrittserklärung



Hiermit erkläre(n) ich (wir) meinen (unseren) Beitritt zum TSV Üfingen von 1921 e.V.

Vorname Name** Mitgliedsstatus** Aktiv Passiv

Straße** Nummer**

Geburtsdatum** Telefon

PLZ** Ort**

Weiterhin melde(n) ich (wir) folgende Familienmitglieder an:

E-Mailadresse

Vorname Name** Mitgliedsstatus** Aktiv Passiv

Vorname Name** Mitgliedsstatus** Aktiv Passiv

Aerobic Fussball Gymnastik Tischtennis

Aerobic Fussball Gymnastik Tischtennis

Geburtsdatum**

Geburtsdatum**

Beitrag pro Monat. Aufnahmegebühr 1,00 EUR	Aktiv	Passiv
Erwachsenenbeitrag	10,50 EUR	9,50 EUR
Jugend-/Rentnerbeitrag	6,50 EUR	6,00 EUR
Familienbeitrag	17,00 EUR* *zzgl. je aktivem Kind 0,50 EUR, Erwachsenen 1,00 EUR	

Beitragszahlung** jährlich halbj. viertelj.

Ort** Datum** Unterschrift**

Die Satzung des TSV Üfingen kann beim 1. Vorsitzenden oder beim Kassenwart eingesehen und auf Wunsch ausgehändigt werden. Durch obige Unterschrift(en) wird die Satzung in vollem Umfang anerkannt. Jugendliche, die das 18. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, müssen den Aufnahmeantrag von ihrem gesetzlichen Vertreter unterschreiben lassen.

Die Mitgliedsbeiträge werden per SEPA-LASTSCHRIFTENMANDAT - zu Gunsten des TSV Üfingen - eingezogen. Das SEPA Lastschriftenmandat wird durch Unterschrift erteilt und kann jederzeit widerrufen werden. **Datenspeicherung:** Ich/wir erklären uns mit der Speicherung der hier angegebenen personenbezogenen Daten zum Zwecke der Mitgliederverwaltung einverstanden. **Pflichtfelder.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats. Die Entrichtung des Mitgliedsbeitrages erfolgt durch Bankeinzug zur Fälligkeit der gewählten Zahlungsweise: Jährlich 01.02., halbjährlich 01.02. + 01.08., vierteljährlich 01.02., 01.05., 01.08. + 01.11. eines Jahres oder dem jeweils nächsten Bankarbeitstag.	
Zahlungsempfänger:	TSV Üfingen von 1921 e.V., Hauptstr. 60, 38239 Salzgitter
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE21ZZZ00000169050
Mandatsreferenz (wird vom TSV Üfingen ausgefüllt)	

Einzugsermächtigung: Ich ermächtige / Wir ermächtigen den TSV Üfingen widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat: Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den TSV Üfingen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom TSV Üfingen auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir 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.

Kontoinhaber Vorname Name**

Kreditinstitut**

IBAN** (22 Stellen)

BIC** (11 Stellen)

Ort**

Datum**

Unterschrift Kontoinhaber**

Braunschweigische Landessparkasse BIC: NOLADE2HXXX IBAN: DE1425050000009584509	Steuernummer 51/200/222 82	Verein TSV Üfingen von 1921 e.V.	Gerichtsstand Amtsgericht Braunschweig
---	--------------------------------------	--	--