



TSV Schwarzenberg 1923 e.V.

Ich bitte um Aufnahme in den TSV Schwarzenberg 1923 e.V. ab _____

in die Abteilung: _____

Familienname: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon*: _____

E-Mail*: _____

Bei meiner Aufnahme ermächtigt ich den TSV Schwarzenberg 1923 e.V. Zahlung von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Der Betrag ist jährlich am 01.04. fällig. Zugleich weise(n) ich/ wir mein/ unser Kreditinstitut an, die vom TSV 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 unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen

SEPA-Lastschrift-Mandat

Gläubiger-Identifikations-Nr. DE59ZZZ00000580810 Mandatsreferenznummer: = Mitgliedsnummer

Kontoinhaber (Vorname, Name, Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)	
Kreditinstitut	
BIC	IBAN

Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten oder die Daten meiner Angehörigen in der EDV gespeichert werden und nur für Vereinszwecke verwendet und ausgewertet werden.

Schwarzenberg, den _____ (Unterschrift)

*freiwillige Angabe

Beiträge zur Zeit: Jugendliche bis 18 Jahre 30 Euro Erwachsene 48 Euro Beitragsänderungen erfolgen durch Beschluss der Mitglieder in einer Mitgliederversammlung.	Die Kündigung der Mitgliedschaft ist spätestens 6 Wochen vor Jahresende beim Vorstand oder Abteilungsleiter schriftlich zu erklären, damit erlischt auch die Einzugsermächtigung.
--	---