

Turn und Sportverein 1904 e.V. Steinfischbach

AUFNAHME - ANTRAG



Ich wurde darauf hingewiesen, daß ich erst mit der Genehmigung meines Aufnahmeantrages durch den Vorstand als ordentliches Mitglied mit allen Rechten und Pflichten gelte. Mit der Erfassung, Speicherung und Verarbeitung der nachstehenden Daten gemäß Bundesdatenschutzgesetz für Zwecke des Vereins per EDV bin ich einverstanden. Eine Weiterleitung an Dritte ist ausgeschlossen

Vereins Nummer	LSB-Nr.:40094	Eingabe am	Eingabe durch
Mitglieds Nummer			
Zahlungsempfänger	TuS Steinfischbach 1904 e.V. vertreten durch 1. Vorsitzenden Alfred Göttlicher, Müllerweg 16, 65529 Waldems		
Gläubiger-Identifikationsnummer	DE88ZZZ00000286087		
Name, Vorname (neues Mitglied)			
Straße			
PLZ, Wohnort			
Ortsteil			
Telefon Nummer / Handy			
Email Adresse			
Geburts-Datum		<input type="radio"/> weiblich	<input type="radio"/> männlich
Eintritts-Datum (Quartal)	01 - 04 - 07 - 10 / 201		
Abteilung	Fußball <input type="radio"/>	Tischtennis <input type="radio"/>	Turnen <input type="radio"/>
Aktivität	aktiv <input type="radio"/>	passiv <input type="radio"/>	
Diese SEPA Lastschriftmandat gilt für			
Kontoinhaber			
Bank Name			
Bankverbindung IBAN	DE		
Bankverbindung BIC			
Abbuchung	jährlich		
Jahresbeitrag bis 3 Jahre	beitragsfrei nur Aufnahme Gebühr		
Jahresbeitrag ab 4 bis 18 Jahre	22,00 €	entspricht 1,83 €/Monat	
Jahresbeitrag ab 18 Jahre	42,00 €	entspricht 3,50 €/Monat	
Aufnahme Gebühr (gilt für alle)	5,00 €	EINMALIG	
Bemerkungsfeld			
<p>Beiträge sind gültig ab 01.01.2015</p> <p><u>§ 9 Erlöschen der Mitgliedschaft :</u> Durch schriftliche Kündigung. Frist : sechs Wochen zum Jahresende.</p> <p><u>§ 13 Beiträge :</u> Neuaufnahme kann nur bei gleichzeitiger Erlaubnis zum Bankeinzug erfolgen</p> <p>EINZUGSERMÄCHTIGUNG Ich ermächtige den TuS Steinfischbach 1904 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschriften einzulösen Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Ersattung des belastenden Betrages verlangen Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.</p>			
Steinfischbach			
Ort	Datum	Unterschrift	

