

BEITRITTSERKLÄRUNG



Mitglieds-Nr. MIT -

Name Vorname m w d

Straße

PLZ/Wohnort

Geb. Datum Telefon

Mobil E-Mail

Bei Anmeldung von Jugendlichen bitte Namen und Anschrift der Erziehungsberechtigten angeben.
Mutter und Vater:

Anschrift:

- Ich möchte bei folgenden Abteilungen aktiv werden:
- TURNEN
 - Eltern-Kind-Turnen
 - FUSSBALL
 - Ausgleichssport
 - HANDBALL
 - LEICHTATHLETIK
 - TISCHTENNIS
 - Volleyball
 - _____

Ich war / bin bereits Mitglied in einer anderen Abteilung:

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Vereinsatzung an, die in der Geschäftsstelle ausliegt und auf der Homepage eingesehen werden kann.

Hofheim-Wallau, den Unterschrift (bei Minderjährigen d. Erziehungsberechtigte)

JAHRESBEITRÄGE	Erwachsene	EUR 96,00 / passiv EUR 36,00
	Jugendliche bis 18 Jahre	EUR 66,00
	Familienbeitrag	EUR 198,00
Zusatzbeiträge der Abteilungen bitte auf der Homepage einsehen.		

ERMÄCHTIGUNG zum Einzug des Mitgliedsbeitrags mittels SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer DE42ZZZ00000505165

Hiermit ermächtige ich den TV Wallau 1861 e.V. , den fälligen Mitgliedsbeitrag in Höhe von _____ € von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Wallau 1861 e.V. auf meinem Konto gezogene Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Bank: BIC:

IBAN:

Die Abbuchung soll jährlich halbjährlich vierteljährlich erfolgen; und zwar je nach Fälligkeit zum 15. des Folgemonats.

Kontoinhaber: Unterschrift: