



## Beitrittserklärung

<b>Name:</b>	<input type="text"/>	<b>Geschlecht</b>
<b>Vorname:</b>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> männlich
<b>Nationalität:</b>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> weiblich
<b>Geburtsdatum:</b>	<input type="text"/>	
<b>Straße:</b>	<input type="text"/>	<b>Hausnr.:</b> <input type="text"/>
<b>PLZ:</b> <input type="text"/>	<b>Ort:</b> <input type="text"/>	
<b>Telefon:</b> <input type="text"/>	<b>Eintrittsdatum:</b> <input type="text"/>	
<b>Abt./Gruppe:</b>	<input type="text"/>	
<b>Trainer:</b>	<input type="text"/>	

### Beitragsschlüssel (monatlich)

- [01] Familien 20,00 €       [03] Jugendliche (bis 18 Jahre) 8,50 €  
 [02] Erwachsene 9,00 €       [04] Rentner 7,50 €  
 [02] Eltern- und Kindturnen 9,00 €

Beitragszahlungen können nur im SEPA-Lastschriftverfahren eingezogen werden. Der Einzugsrhythmus ist halbjährlich (1. Halbjahr im April, 2. Halbjahr im Oktober). Es wird ein Ausgleichsbeitrag für die Zeit vom Eintrittsdatum bis zum turnusgemäßen Einzugszeitraum erhoben. Entstehende Gebühren durch Rücklastschriften gehen zu meinen Lasten.

Die Satzung des Vereins (anzufordern in der Geschäftsstelle) erkenne ich an.

Laut Satzung ist die Kündigung der Mitgliedschaft nur zum 31. Dezember eines Jahres möglich und bis zum 31. Oktober schriftlich an den Verein zu richten.

Der Veröffentlichung von Bildmaterial meiner Person aus dem Sportbetrieb stimme ich zu.

**Ort, Datum:**

**Unterschrift:**

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

# TSG Eintracht Plankstadt 1890 e. V.

Jahnstraße 4 • 68723 Plankstadt • Fon: 06202-270821 • Fax: 06202-270821  
[www.tsg-eintracht-plankstadt.de](http://www.tsg-eintracht-plankstadt.de) • [mail@tsg-eintracht-plankstadt.de](mailto:mail@tsg-eintracht-plankstadt.de)



Zahlungsempfänger: TSG Eintracht Plankstadt 1890 e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE 65 ZZZ 00000609802

Mandatsreferenz: Ihre Mitgliedsnummer

Ich ermächtige die TSG Eintracht Plankstadt 1890 e. V. Zahlungen bei Fälligkeit von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSG Eintracht Plankstadt 1890 e. V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

<b>Name:</b>	<input type="text"/>	<b>Anrede</b>
		<input type="radio"/> Herr
<b>Vorname:</b>	<input type="text"/>	<input type="radio"/> Frau
<b>Straße:</b>	<input type="text"/>	<b>Hausnr.:</b> <input type="text"/>
<b>PLZ:</b> <input type="text"/>	<b>Ort:</b> <input type="text"/>	

Konto und Kreditinstitut:

<b>IBAN:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>BIC:</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		
<b>Kreditinstitut:</b>	<input type="text"/>					

Unterschrift des Kontoinhabers:

**Ort, Datum:**

**Unterschrift:**