



TSV 1897 e.V. Kösching

Beitrittserklärung / SEPA Lastschriftmandat

(für Hauptverein und Abteilungen)



.....
Vorname Nachname Geb. Datum M W
Geschlecht

wohnhaft in
PLZ Ort Straße Hs.Nr.

E-Mail: Tel:

wird ab 20..... Mitglied des TSV 1897 e.V. Kösching

Abteilung: * Fußball Badminton * Spielmannszug * Tennis
Bitte ankreuzen!
* = zusätzlicher * Schach * Radsport * Volleyball Turnen
Abteilungsbeitrag * Judo * Ski Nur Hauptverein Herzsport

- Die Satzung des Vereins ist auf Wunsch bei den Abteilungsleitern, oder im Internet einsehbar.
- Die Kündigung der Mitgliedschaft ist satzungsgemäß nur bis zum 31.12. eines Kalenderjahres möglich.
- Verein - sowie Abteilungsbeiträge sind im Internet veröffentlicht. Kursgebühren sind beim ÜL zu erfragen.
- Mögliche Beitragsänderungen werden durch die Hauptversammlung beschlossen und bekannt gegeben.
- Alters-, oder familienbedingte Änderungen des Beitrages werden durch die Geschäftsstelle angepasst.
- Änderung der Bankverbindung sowie persönliche Änderungen sind dem Verein anzuzeigen.
- Die Abbuchungen für den Hauptverein sowie der Abteilungen erfolgt getrennt.
- Für den Erstbeitritt erfolgt die Buchung am 10. des folgenden Beitritt – Kalendermonats, sofern dies ein Bankarbeitstag ist.
- Die anhängende Datenschutzerklärung habe ich gelesen und unterschrieben. Ja

SEPA Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV 1897 e.V. Kösching und seine Abteilungen, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Kösching auf mein Konto gezogenen 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 geltenden Vereinbarungen.

Gläubigeridentifikationsnummer des Vereins: **DE 89TSV00000058604**

Mandatsreferenz : (wird durch den Verein vergeben)

(Einzug des Hauptvereins erfolgt jeweils zum 1.4. eines Kalenderjahres, Abteilungseinzüge können davon abweichen)

.....
Vorname Name des Kontoinhabers

.....
Straße Hausnummer

.....
Postleitzahl Wohnort

.....
Name Kreditinstitut

IBAN DE -----/-----/-----/-----/-----/-----

BIC -----

Ich habe alle genannten Bedingungen gelesen und bin damit einverstanden.

.....
Ort Datum Unterschrift

