

Mitglieds-Nr. _____

Zahler-Nr. _____

Erf. am _____

BEITRITTSERKLÄRUNG

Turnverein
Burglengenfeld
1875 e. V.



Abteilung: _____

Der/Die Unterzeichner/in beantragt hiermit seine/ihre Aufnahme in den TV Burglengenfeld 1875 e.V. und er kennt durch seine/ihre Unterschrift dessen Satzung an. Kündigung ist nur schriftlich 8 Wochen zum Jahresende möglich.

Nachname:	_____	Vorname:	_____	w <input type="checkbox"/>	m <input type="checkbox"/>
Straße:	_____		Geburtsdatum:	_____	
PLZ, Ort:	_____		Telefon:	_____	
Email:	_____		Handy:	_____	

tritt dem Turnverein Burglengenfeld 1875 e. V. Ab 01. _____ **als Mitglied bei.** _____

- Ich bin bereits in anderen Sparten des TV Burglengenfeld 1875 e.V. Mitglied.
- Ich/wir bin/sind einverstanden, dass Bilder von mir/uns oder unserem Kind in der Homepage des TV Burglengenfeld 1875 e. V. und der beigetretenen Abteilung veröffentlicht werden.

Ort, Datum _____

Unterschrift
(bei Minderjährigen Unterschrift eines gesetzlichen Vertreters)

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Zahlungs - empfänger:	TV Burglengenfeld 1875 e.V.		
	Gläubiger-ID-Nr.:	DE53ZZZ00000285456	Mandatsreferenz-Nr. _____

** Die Mandatsreferenz-Nr. Wird mit der 1. Abbuchung auf dem Bankauszug mitgeteilt.

Konto - inhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben		
	Name:	_____	Vorname: _____
	Straße:	_____	IBAN: _____
	PLZ / Ort:	_____	BIC: _____
	Name der Bank: _____		

Mandat für Einzug von SEPA-Basis - Lastschrift Ich/wir ermächtige(n) den TV Burglengenfeld 1875 e.V. , Zahlungen von meinem/ unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem TV Burglengenfeld 1875 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Nur bei minderjährigen Mitgliedern:

Dieses Lastschriftmandat gilt für die Mitgliedschaft von _____
Name, Vorname

Ort, Datum, _____

Unterschrift des/der Kontoinhabers/in _____

Pre-Notification (Vorankündigung)

Der TV Burglengenfeld 1875 e.V. bucht den Jahresbeitrag in halbjährlichen Raten jeweils am 15.02. und 15.07. eines Jahres mit der Gläubiger-ID DE53ZZZ00000285456 und Ihrer o.g. Mandatsreferenz-Nummer von Ihrem o.g. Konto bei der o.g. Bank ab. Bei Beitritt während des Jahres erfolgt der Bankeinzug des anteiligen Beitrages zum 15. des nachfolgenden Monats nach Eingang der Beitrittserklärung bei der Mitgliedsverwaltung. Sollte der 15. eines Monats auf einen Sonn- oder Feiertag fallen, so erfolgt der Einzug zum nächsten Werktag.