



TSV Berg, Jahnstraße 17, 88276 Berg

# Beitrittserklärung

Beitragshöhe - Stand 01.01.2024

## Abteilung:

- Fußball\*
- Volleyball
- Turnen + Fitness
- Ski + Wandern

\*Abteilungsbeitrag zusätzlich zum Mitgliedsbeitrag (siehe Beitragsordnung)!

## Mitgliedsbeitrag:

- Erwachsene (74 €)
- Kinder (64 €)
- Familie (148 €)

Nachname<sup>(1)</sup>:

Vorname<sup>(1)</sup>:

männlich<sup>(1)</sup>

weiblich<sup>(1)</sup>

Straße, Hausnr.<sup>(1)</sup>:

PLZ, Ort<sup>(1)</sup>:

Geburtsdatum<sup>(1)</sup>:

Telefon<sup>(1)</sup>:

E-Mail<sup>(1)</sup>:

## Bei Familienbeitrag, Daten weiterer Familienmitglieder:

Angehöriger	Nachname	Vorname	Geburtsdatum
Partner			
Kind 1			
Kind 2			
Kind 3			

Ort, Datum<sup>(1)</sup>:

Unterschrift des Mitglieds<sup>(1)</sup> (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigte):

## Sepa-Lastschriftmandat:

Hiermit ermächtige ich den TSV Berg 1959 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Berg 1959 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages erlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Die Kündigung der Mitgliedschaft ist mit einer Frist von 3 Monaten jeweils zum 31.12. möglich und muss schriftlich erfolgen.

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE70ZZZ00000067385**

Kontoinhaber<sup>(1)</sup> (Name und Vorname, falls abweichend zu obengenanntem Mitglied)

IBAN<sup>(1)</sup>

Kreditinstitut<sup>(1)</sup>

BIC<sup>(1)</sup>

Ort, Datum<sup>(1)</sup>

Unterschrift des Kontoinhabers<sup>(1)</sup>