



Gegründet 1906 - Mitglied des Bayerischen Landes-Sportverbandes
 Lauffreife • Einrad • Fußball • Ski • Tennis • Tischtennis • Turnen

Beitrittserklärung

Einzelmitglied Familienmitgliedschaft

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften

Name: Vorname: Straße: PLZ/Ort: Geburtsdatum: E-Mail: Telefon: Eintrittsdatum zum TV 06 Thalmässing:	Bankverbindung: Bankinstitut: Bankleitzahl: Kontonummer: Kontoinhaber: IBAN: BIC: Zahlungsempfänger: TV 06 Thalmässing e.V. An der Leiten 16 91177 Thalmässing IBAN: DE4376450000240256636 BIC: BYLADEM1SRS BANK: Sparkasse Mittelfranken-Süd Gläubiger-ID-Nr.: DE76HBV0000128484 (Hauptverein) Mandatsreferenz-Nr.*)
--	--

Folgende Familienmitglieder sollen im Rahmen einer Familienmitgliedschaft **) ebenfalls in den TV 06 Thalmässing aufgenommen werden:

Vorname + Name	Geburtsdatum	Abteilung bitte angeben
1.
2.
3.
4.

****) Familienmitgliedschaft bezeichnet die Beitragsart - die Mitgliedschaft beim TV 06 Thalmässing endet nicht automatisch mit der Volljährigkeit bzw. mit dem Ausscheiden aus der Familienmitgliedschaft**

Ich/Wir treten folgender(n) Abteilung(en) bei:

<input type="checkbox"/> Lauffreife	<input type="checkbox"/> Einrad	<input type="checkbox"/> Fußball
<input type="checkbox"/> Ski	<input type="checkbox"/> Tennis	<input type="checkbox"/> Tischtennis
<input type="checkbox"/> Turnen	<input type="checkbox"/>	

Bei Familienmitgliedschaft bitte angeben welche Familienmitglieder welcher Abteilung beitreten.

Aktuelle jährliche Beitragssätze gültig ab 01.01. 2012 (siehe Beitragsordnung)	
Familienmitgliedschaft mit Kindern bis 18 Jahre	96,- €
Einzelmitglied Erwachsene	55,- €
Jugendliche 14 – 18 Jahre	30,- €
Kinder bis 14 Jahre	23,- €

Einzugsermächtigung	Ich/wir ermächtige(n) den TV 06 Thalmässing widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto einzuziehen.
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift	Ich/wir ermächtige(n) den TV 06 Thalmässing Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem TV 06 Thalmässing 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

 Vorname und Name

Datenschutzbestimmungen:	Mit der Speicherung, Übermittlung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des BDSG, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über meine Daten zu erhalten.
--------------------------	---

 Datum, Unterschrift
 (bei Kindern/Jugendlichen unter 18 Jahren, Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

*) Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber/ den Kontoinhaber(n) mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.