

## Beitrittserklärung zum Turn- und Sportverein Blaichach e.V.

Name*		Geburtsdatum*	
Vorname*		Geschlecht*	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Straße*		Telefon/Handy*	
PLZ, Ort*		E-Mail*	
Abteilung*	<input type="checkbox"/> 02 Fußball <input type="checkbox"/> 04 Kegeln <input type="checkbox"/> 06 Ski <input type="checkbox"/> 09 Tischtennis	<input type="checkbox"/> 03 Kanu <input type="checkbox"/> 05 Leichtathletik <input type="checkbox"/> 08 Tennis <input type="checkbox"/> 10 Turnen	Ich bin damit einverstanden, dass die angegebenen Kommunikationsmittel zu Vereinszwecken genutzt werden. Eine Weitergabe an Dritte oder zu vereinsfremden Zwecken erfolgt nicht!

**Ich erkenne die Satzung des Turn- und Sportverein Blaichach e.V., insbesondere die sich daraus für mich ergebenden Verpflichtungen, als für mich verbindlich an. Gleichzeitig nehme ich zur Kenntnis, dass eine Kündigung nur in Textform und mit einer Frist von 1 Monat zum 30.06. bzw. 31.12. des Jahres erfolgen kann.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitgliedes, bei Minderjährigen des/der Erziehungsberechtigten

**Familienmitgliedschaft\*:  ja  nein (Bitte zutreffendes ankreuzen)**

Wenn **Ja**: Folgende Familienmitglieder sind bereits Mitglied im Verein, bzw. erklären hiermit Ihren Beitritt.

Name und Vorname	Geburtsdatum	Geschlecht	Abteilung (siehe oben)
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> 02 <input type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> 06 <input type="checkbox"/> 08 <input type="checkbox"/> 09 <input type="checkbox"/> 10

### SEPA-Lastschrift-Mandat

Kontoinhaber*							
IBAN*	DE						
BIC*							
Name der Bank*							

Ich ermächtige den Turn- und Sportverein Blaichach e.V., wiederkehrende Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turn- und Sportverein Blaichach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, ist das kontoführende Institut nicht zur Einlösung verpflichtet. Die dadurch entstehenden Mehrkosten gehen zu meinen Lasten.

**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. Sofern die Lastschrift durch nicht vom Turn- und Sportverein Blaichach e.V. zu vertretenden Umstände nicht eingelöst werden kann, gehen die dadurch entstehenden Bankgebühren zu Lasten des Mitglieds/Kontoinhabers.

Der vom Gesamtvorstand festgelegte Mitgliedsbeitrag (siehe [www.tsv-blaichach.de](http://www.tsv-blaichach.de)) wird mit einer SEPA-Lastschrift zum Mandat (entspricht der Mitgliedsnummer) zu der **Gläubiger-Identifikationsnummer DE47ZZZ00000098451** viermal jährlich eingezogen.

Ort, Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Kontoinhabers

**Die Beitrittserklärung wird mit Zugang per Post an TSV Blaichach, Heinrich-Gyr-Straße 25, 87544 Blaichach oder per Email an [gf@tsv-blaichach.de](mailto:gf@tsv-blaichach.de) wirksam.**

Wird vom Verein ausgefüllt:

Eingang GS:	MNR:	OM:	BZ:	END:	BZ: