

**Beitrittserklärung für den
Turnverein 1862 Dettelbach e.V.**



**Ich trete dem TV Dettelbach und
der Abteilung: **TENNIS** bei.**

Vorname: _____ Geb.Datum: _____
 Nachname: _____ Tel.: _____
 Straße: _____ Handy: _____
 Wohnort: _____ E-Mail: _____

Dem Turnverein 1862 Dettelbach e.V. werden die Rechte an Video-, Bild- und Tonaufnahmen im Rahmen von Sportveranstaltungen abgetreten.

Datum / Unterschrift

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift von beiden Erziehungsberechtigten

.....
Einzugsermächtigung mittels SEPA-Lastschriftmandat des

Jahres-Beitrag: Turnverein 1862 Dettelbach e.V.		Abteilungsbeitrag jährl. (zzgl. Aufnahmegebühr) Abt. Tennis	
Kinder bis 13 Jahren	12 €	Aktive Kinder bis 14 Jahre	20 €
Jugendliche von 14 bis 18 Jahren	25 €	Aktive Jugendliche bis 18 Jahre	30 €
Erwachsene	50 €	Aktive Studenten, Azubis, Arbeitslose	50 €
Ehepaare	75 €	Aktive Einzelpersonen	110 €
		Aktive Ehepaare	160 €
		Passive fördernde Mitglieder	30 €
		Familien	210 €
Der Beitrag wird <u>Anfang März</u> eines Jahres fällig Gläubiger Identifikationsnummer DE27ZZZ00000166323 SPK MAINFRANKEN IBAN: DE42 7905 0000 0042 0801 19 BIC: BYLADEM1SWU		Der Beitrag der Abteilung wird <u>Anfang Februar</u> eines Jahres fällig. Gläubiger Identifikationsnummer DE27ZZZ00000166323 VR-Bank Kitzingen IBAN: DE05 7919 0000 0000 4393 98 BIC: GENODEF1KT1	
Mandatsreferenz:: Mitgliedsnummer die beim ersten Lastschrifteinzug vergeben wird			

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger Turnverein 1862 Dettelbach e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger Turnverein 1862 Dettelbach e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

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.

<input checked="" type="checkbox"/> wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen	
Bank Name / Ort	
IBAN des Zahlungspflichtigen	
BIC / SWIFT Code	
Bankleitzahl	
Konto Nummer	

Datum: _____

Unterschrift: _____
 Bei Minderjährigen die des Erziehungsberechtigten.