

Beitrittserklärung TV-Beckrath e. V.

(Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Durch meine Unterschrift bestätige ich, dass ich/mein Kind aktives/passives Mitglied im TV Beckrath e.V. werden möchte.

Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Name: _____ Tel.: _____

Straße: _____

PLZ, Ort: _____

Eintrittsdatum: _____

Bei aktiven Mitgliedern: Sparte/Mannschaft _____

Trainer: _____

Der Beitrag beträgt (siehe Beitragsordnung): _____

zuzüglich Spartenbeitrag: _____

zuzüglich einmalige Aufnahmegebühr 10 Euro

(soweit der Eintritt nach dem 30.06. erfolgt, wird nur der halbe Jahresbeitrag erhoben)

Die Anlage zu der Beitrittserklärung mit einer Übersicht über die Beitragsordnung habe ich erhalten. Mir ist bekannt, dass die Mitgliedschaft meinerseits nur durch eine schriftliche Mitteilung an den geschäftsführenden Vorstand gekündigt werden kann.

Diese Mitteilung muss mindestens drei Monate zum Halbjahres- oder Jahresende dem Vorstand vorliegen.

Unterschrift _____ Datum: _____

(bei minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Erstellung eines SEPA Lastschriftmandats

Die Einrichtung des Beitrages erfolgt durch Bankeinzug am 15. April jeden Jahres

Zahlungsempfänger: TV-Beckrath e.V. Heinrich-Korsten-Str.11, 41189 MG

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000612174

Mandatsreferenz: Mitgliedsnummer

Sepa-Lastschriftmandat: Ich ermächtige den TV-Beckrath e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TVB auf mein Konto gezogene 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. (Bitte vorher anrufen: 02166/58804)

Vorname u. Name des Kontoinhabers: _____

Straße, Hausnummer, PLZ, Ort: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Ort, Datum

Unterschrift