

- Beitrittserklärung**
- Änderung zum Beitragseinzug**
- Austrittserklärung**

Datum ____-____-____



Name
 Vorname
 Straße
 PLZ / Ort
 Geburtsdatum ____-____-____

Abteilung

<input type="checkbox"/>	Fußball	<input type="checkbox"/>	Jedermann		
<input type="checkbox"/>	Faustball	<input type="checkbox"/>	Tischtennis	<input type="checkbox"/>	Fitness
<input type="checkbox"/>	Turnen	<input type="checkbox"/>	Volleyball		

Familienbeitrag (Ehepartner und Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres)

Name Geburtsdatum

Jährlicher Mitgliedsbeitrag (aktuell)

Aktive Mitglieder	€ 70,--	Jugendliche bis 18 Jahre	€ 35,--
Passive Mitglieder	€ 30,--	Familienbeitrag	€ 110,--
Azubi, Studenten, Wehr- und Ersatzdienstleistende (auf Antrag)			€ 35,--

Ich erkläre meinen Beitritt in den Turn- und Sportverein Adelmansfelden 1924 e.V. (TSV). Die Satzung und Beitragsordnung erkenne ich mit meiner Unterschrift an. Diese sind auf der Internetseite des TSV veröffentlicht. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass die angegebenen Daten ausschließlich zum Zweck der Mitgliederverwaltung elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers TSV Adelmansfelden 1924 eV Anschrift des Zahlungsempfängers Ulmenstr. 19, 73486 Adelmansfelden Gläubiger-Identifikationsnummer DE09TSV00000495962 Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) _____	Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger TSV Adelmansfelden 1924 eV Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unserem Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TSV Adelmansfelden 1924 eV auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann / Wir 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.
---	---

Zahlungsart
 wiederkehrende Zahlungsart einmalige Zahlungsart

Name des Zahlungspflichtigen

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Straße, PLZ, Ort)

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)
DE _____

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)

Unterschrift(en) Mitglied, Erziehungsberechtigte, Zahlungspflichtiger (Kontoinhaber):

Adelmansfelden, ____-____-____

Turn- und Sportverein 1924 e.V. Adelmansfelden
 Lerchenstr. 5
 73486 Adelmansfelden

Vorstand
 Uwe Berroth (Sprecher)
 Jürgen Sliatschan (Sport)
 Franz Kinzler (Finanzen)
 Dietmar Lenz (Organisation)

Amtsgericht Ulm
 Nr.: VR 510137
 Steuer-Nr.:
 50073/48008

Bankverbindung
 VR-Bank Ellwangen
 BIC: GENODES1ELL
 IBAN: DE92614910100052453006