

Turn- und Sportverein Tarmstedt e.V.

Eintrittserklärung



Ich möchte Mitglied im TuS Tarmstedt werden.

www.tus-tarmstedt.de

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

Postleitzahl: _____ Wohnort: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Geburtsdatum: _____ Sportart / Sparte: _____

Sind bereits andere Familienmitglieder im Verein? ja nein

Name: _____ Vorname: _____

Eine Kündigung der Vereinsmitgliedschaft wird immer zum Ende des folgenden Kalenderhalbjahres gültig.

Ort, Datum: _____ Unterschrift: _____

WICHTIG: Bitte auch die Einzugsermächtigung auf Seite 2 ausfüllen!

An
Bernd Sievert
Zum Steenshoop 12

27412 Tarmstedt

<u>Monatliche Beiträge</u>	
bis 8 Jahre	4,50 EUR
Jugendliche bis 21 Jahre	5,50 EUR
Erwachsene bis 60 Jahre	8,00 EUR
Senioren ab 61 Jahre	4,50 EUR
Familien	16,00 EUR

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

**Name des Zahlungsempfängers:**

Turn -und Sportverein Tarmstedt

Anschrift des Zahlungsempfängers:**Straße und Hausnummer:**

Zum Steenshoop 12

Postleitzahl und Ort

27412 Tarmstedt

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE96ZZZ00000122013

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):

Mandatsreferenz = Mitgliedsnummer

Einzugsermächtigung:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben) widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschrift 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 Zahlung Einmalige Zahlung
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):****Straße und Hausnummer:****Postleitzahl und Ort:****IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen):**

DE

Ort**Datum (TT/MM/JJJJ):****Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):**

Vor dem ersten Einzug einer SEPA-Lastschrift wird mich / uns der Zahlungsempfänger (Name siehe oben) über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.