



# Beitrittserklärung

Der Antragssteller und Unterzeichner (gesetzlicher Vertreter) ersucht um Aufnahme in den Turn- und Sportverein Eintracht 1913 e.V. Wichmannshausen als Mitglied. Durch die Unterschrift werden die gültige Vereinssatzung und der Mitgliedsbeitrag anerkannt. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch ihre Unterschrift, dass sie für den Mitgliedsbeitrag gesamtschuldnerisch haften. Mit der Speicherung und Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke, gemäß den Bestimmungen des Datenschutzgesetzes, bin ich einverstanden. Ich habe jederzeit die Möglichkeit, vom Verein Auskunft über diese Daten von mir zu erhalten.

## Mitgliedsstammsatz (Bitte komplett ausfüllen)

Vorname	
Nachname	
Straße und Hausnummer	
Postleitzahl und Ort	
Geburtsdatum	
Telefonnummer	
E-Mail-Adresse	
Gesetzlicher Vertreter( bei Minderjährigkeit )	
Beginn der Mitgliedschaft (TT.MM.JJJJ)	
Sparte (Fußball, Turnen, Tischtennis usw.)	-> Aktiv <input type="checkbox"/> / Passiv <input type="checkbox"/>

Mitglieds-Jahresbeitrag: Erwachsene aktiv 60,00 €; Erwachsene passiv / Jugendliche / Kinder 30,00 €

**Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00001028733**

**Mandatsreferenznummer:** \_\_\_\_\_  
(wird vom TSV Eintracht 1913 e. V. vergeben; Mitgliedsnummer)

## Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

### **Einzugsermächtigung:**

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, TSV Eintracht 1913 e. V. Wichmannshausen, widerruflich, die von mir / uns zu entrichtenden Zahlungen (Mitgliedsbeitrag) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

### **SEPA-Lastschriftmandat:**

Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger, TSV Eintracht 1913 e. V. Wichmannshausen, Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Eintracht 1913 e. V. Wichmannshausen gezogen 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.

Kontoinhaber	
IBAN	
BIC	

Wichmannshausen, den \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds / gesetzlichen Vertreter