



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Kößlarn e.V.

Der aktuell gültige Beitrag wird jährlich zum 1. Februar per Lastschrift eingezogen.

(Mitglied 40,00 €, Ehepartner 23,00 €, Jugendliche 14 – 18 Jahre 20,00 €, Kinder bis 14 Jahr 15,00 €
Familienbeitrag 75,00 €)

Beitrag: €

Sparte: Fußball Karate Rückenschule Damenturnen
 Kinderturnen „Move your Body“ Ski

Mitgliedsart Aktiv Passiv

Name: _____

Straße, Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE43ZZZ00000444813

Mandatsreferenz:

Ich ermächtige den **TSV Kößlarn e.V.** Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom **TSV Kößlarn 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.

IBAN: _____

BIC: _____

Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber _____

(Datum, Ort)

(Unterschrift)