

TURNVEREIN HASSENDORF E.V.

Mitgliedsantrag



Fußball
Tischtennis
Damengymnastik
Kinderturnen
Seniorenturnen
Männerturnen

Hiermit beantrage ich ab dem _____, _____, _____,

Name, Vorname:		Geburtsdatum:	
Straße + HsNr:		Telefon:	
PLZ + Ort:		E-Mail	

die Mitgliedschaft im Turnverein Hassendorf e.V. .

Mit dem Eintritt im Turnverein bin ich vollautomatisch versichert, eine Sportverletzung werde ich unverzüglich dem Vorsitzenden anzeigen. Des Weiteren bin ich damit einverstanden, dass Fotos/Beiträge von mir in öffentlichen Medien veröffentlicht werden dürfen.

Monatsbeiträge:

- Kinder 4,00 €
 Erwachsene 5,00 €
 Familie 10,00 €

Zahlungstermin:

- jährlich zum 01.02.
 halbjährlich zum 01.02. und 01.07.

Abteilung:

- Fußball
 Tischtennis
 Damengymnastik
 Kinderturnen
 Männerturnen

Hassendorf,

Ort,	Datum	Unterschrift (ggf. gesetzlicher Vertreter)
------	-------	--

SEPA-Lastschriftmandat

Name, Vorname: (Kontoinhaber)						
Anschrift:						
IBAN:						
BIC:						

Ich ermächtige den Zahlungsempfänger TV Hassendorf e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV Hassendorf 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.

Hassendorf,

Ort,	Datum	Unterschrift Kontoinhaber
------	-------	---------------------------