

# Turnverein 1899 Ellerstadt e.V.



## Beitrittserklärung

Name	Vorname	Geb. Datum	Sparte*
Name	Vorname	Geb. Datum	Sparte*
Name	Vorname	Geb. Datum	Sparte*
Name	Vorname	Geb. Datum	Sparte*
Name	Vorname	Geb. Datum	Sparte*

Straße		Nr.	Telefonnummer
PLZ	Ort	E-Mailadresse	

Sparten: \* = Mehrfachnennungen möglich!

- |                  |               |                    |                      |
|------------------|---------------|--------------------|----------------------|
| 1 Fußball Jugend | 4 TT - Jugend | 7 ZUMBA®           | 10 Passives Mitglied |
| 2 Fußball Aktiv  | 5 TT - Aktiv  | 8 Gesundheitssport |                      |
| 3 Fußball AH     | 6 Turnen      | 9 Freizeitsport    |                      |

### Beiträge:

- 108,00 €** Familienmitgliedschaft (Eltern/ Lebensgemeinschaften mit Kindern bis zum 18. Lebensjahr)
- 72,00 €** Einzelmitgliedschaft (Erwachsene ab dem 18. Lebensjahr)
- 48,00 €** Kinder und Jugendliche
- 48,00 €** Schüler, Studenten, Rentner, Arbeitslose (Beglaubigten Nachweis beifügen!)

Sollte schon ein Familienmitglied im Verein Mitglied sein bitte ankreuzen.

### Kenntnisnahme von Satzung & Ordnungen:

Mit meiner/ unserer Unterschrift erkenne ich die Satzung und Ordnungen des Turnverein 1899 Ellerstadt e.V. an. Die Satzung und Ordnungen sind auf der Internetseite unter [www.tv1899.de](http://www.tv1899.de) als Download bereitgestellt und in der Geschäftsstelle als Printversion erhältlich.

### Datenschutz:

Mit der Speicherung, Übermittlung und der Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten für Vereinszwecke gemäß den Bestimmungen des Bundesdatenschutzgesetzes (BDSG) bin ich einverstanden.

Datum, Ort	Unterschrift (Bei Minderjährigen BEIDER Erziehungsberechtigten!)
------------	--

**Geschäftsstelle**  
 Erpolzheimer Straße 50  
 67158 Ellerstadt

Tel: 06237 - 920 651  
 Fax: 06237 - 920 776  
[www.tv1899.de](http://www.tv1899.de)  
[info@tv1899.de](mailto:info@tv1899.de)

**Beitragskonto:**  
 Sparkasse Rhein-Haardt  
 IBAN: DE58546512400000415984  
 BIC: MALADE51DKH

# Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Name des Zahlungsempfängers:	Turnverein 1899 Ellerstadt e.V.
Anschrift des Zahlungsempfängers:	Erpolzheimer Straße 50 67158 Ellerstadt
Gläubiger-Identifikationsnummer:	DE 6 5 Z Z Z 0 0 0 0 2 8 2 0 3 9
Mandatsreferenznummer:	Mitgliedsnummer. Wird vom Verein ausgefüllt!

**Einzugsermächtigung (bis Umstellung auf SEPA-Basislastschriftverfahren):**  
 Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger Turnverein 1899 Ellerstadt e.V. widerruflich, die von mir / uns zu entrichtende(n) Beitragszahlung(en) bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem / unserem Konto einzuziehen.

**SEPA-Lastschriftmandat (nach Umstellung):**  
 Ich / Wir ermächtige(n) den Zahlungsempfänger Turnverein 1899 Ellerstadt e.V., Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger 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. Dieses SEPA-Lastschriftsmandat erlischt automatisch bei Austritt. Dieser ist dem Verein schriftlich bis spätestens vier Wochen zum Jahresende anzuzeigen.

**Zahlungsart:**  **Wiederkehrende Zahlung**

Name des Mitglieds:	
Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	
Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber):	Straße, Nr
	PLZ, Ort
Kontonummer:	
Bankleitzahl:	
Bank:	

**IBAN (max 22 Stellen):**

--

**BIC (8 oder 11 Stellen)**

--

Datum	Ort	Unterschrift des/ der Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)
-------	-----	--