

MITGLIEDSANTRAG

beim TSV WETSCHEN | Beitrittserklärung



Name: _____

Anschrift: _____

Tel./Mobil: _____ E-Mail: _____

● HIERMIT MELDE ICH FOGLENDE PERSONEN BEIM TSV AN:

- | | |
|------------------------|-------------------|
| 1. Name/Vorname: _____ | Geb.-Datum: _____ |
| 2. Name/Vorname: _____ | Geb.-Datum: _____ |
| 3. Name/Vorname: _____ | Geb.-Datum: _____ |
| 4. Name/Vorname: _____ | Geb.-Datum: _____ |

● JAHRESBEITRÄGE

| | TSV | Tennis | Handball | Fußball |
|-----------------|----------|---------|----------|---------|
| bis 17 Jahre | 60,00 € | | | |
| ab 18 Jahre | 75,00 € | 30,00 € | 30,00 € | 30,00 € |
| Familienbeitrag | 180,00 € | 40,00 € | | |

● GEWÜNSCHTE SPARTE (ankreuzen)

| | Person 1 | Person 2 | Person 3 | Person 4 |
|--------------|----------|----------|----------|----------|
| TSV | X | X | X | X |
| Tennis | | | | |
| Handball | | | | |
| Fußball | | | | |
| Faustball | | | | |
| Judo | | | | |
| Step-Aerobic | | | | |
| Gymnastik | | | | |
| Rückenfit | | | | |
| Rehasport | | | | |
| Karate | | | | |

Datum/Ort _____

Unterschrift (bei Minderjährige Erziehungsberechtigter)



@TSV1920WETSCHEN



WWW.TSVWETSCHEN.DE



TSV WETSCHEN

MITGLIEDSANTRAG

beim TSV WETSCHEN | Beitrittserklärung



Der Austritt aus dem TSV Wetschen von 1920 e. V. oder einer extra aufgeführten Sparte ist zum 31.12 eines Jahres möglich. Gemäß Satzung muss eine schriftliche Kündigung bis zum 30.11 des laufenden Jahres vorliegen (vier Wochen Frist). Die Kündigung bitte per Mail an mitglieder@tsvwetschen.de.

- i** Bei Fragen zur Mitgliedschaft gerne an das Mitglieder-Mailpostfach des TSV schreiben. Weitere Kontaktdaten bitte der Vereinshomepage www.tsvwetschen.de entnehmen.

SEPA-LASTSCHRIFT-MANDAT

TSV Wetschen von 1920 e. V.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE26 ZZZ 00000087189

Mandatsreferenz: _____

Ich ermächtige den TSV Wetschen von 1920 e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Wetschen 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.

Kontoinhaber: _____

Anschrift: _____

IBAN: DE _____

BIC: _____

Datum, Unterschrift Kontoinhaber _____

Der ausgefüllte Mitgliedsantrag + das ausgefüllte SEPA-Lastschrift-Mandat entweder per Post an folgende Adresse schicken:



**TSV Wetschen
Am Sportplatz 11
49453 Wetschen**

oder per Mail an:



mitglieder@tsvwetschen.de



@TSV1920WETSCHEN



WWW.TSVWETSCHEN.DE



TSV WETSCHEN