

TSV Berkersheim 1910 e.V.

Geschäftsstelle: Schwanheimer Str.119, 60528 FFM - Tel: 069 - 67739416 - Fax: 069 - 67739417
www.tsv-berkersheim.blogspot.de - email: tsv.berkersheim-geschaefsstelle@gmx.de

Beitrittserklärung

(Pro Person ein Formular)

NAME: VORNAME:

STRASSE: PLZ: ORT:

Geb.Datum: Tel.Nr.: Mobil Nr.:

email: Fax Nr.: weibl. männl.

EINTRITTS-DATUM: 01. Bitte die Sportarten/Abteilungen/Gruppen ankreuzen:

- | | | |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Chor | <input type="checkbox"/> fit for ever | <input type="checkbox"/> Floorball |
| <input type="checkbox"/> Frauengymnastik | <input type="checkbox"/> Kinderturnen (6-10 J.) | <input type="checkbox"/> Leichtathletik / Sportabzeichen |
| <input type="checkbox"/> Kinder Spiel- u. Bewegung (3-6 J.) | | <input type="checkbox"/> Mamma-Yoga |
| <input type="checkbox"/> Pilates | <input type="checkbox"/> Seniorengymnastik | <input type="checkbox"/> Gymnastik fit durch den Winter |
| <input type="checkbox"/> Tanzsport | <input type="checkbox"/> Theater | <input type="checkbox"/> Volleyball |
| <input type="checkbox"/> Wandern | <input type="checkbox"/> ZUMBA -Gold | |

MEINE ZAHLUNGSMODALITÄTEN zutreffendes bitte ankreuzen:

BEITRAGSART: Einzelmitglied Ehepaar Jugendl. Kind

ZAHLUNGSWEISE: halbjährlich jährlich

DIE AUFNAHME KANN NUR ERFOLGEN, WENN DIE AUF DER RÜCKSEITE ANGEHÄNGTEN SEPA-LASTSCHRIFTMANDATE (EINMALIG UND PERIODISCH) ERTEILT WERDEN. IHRE SATZUNG IST MIR BEKANNT UND WIRD AKZEPTIERT.

Datum:

(Unterschrift, bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)

MITGLIEDSJAHRESBEITRÄGE 2017: Pro Mitglied

Einzelmitglied € 74,40 ● Ehepaar (p. Person) € 62,40 ● Jugendliche/r € 57,60 ● Kind € 38,40

MITGLIEDSJAHRESBEITRÄGE 2018: Pro Mitglied

Einzelmitglied € 90,00 ● Ehepaar (p. Person) € 78,00 ● Jugendliche/r € 66,00 ● Kind € 48,00

SONDERJAHRESZUSATZBEITRÄGE 2018: Pro Mitglied

● Chor: € 31,20 ● Tanzen € 79,80 ● Floorball € 24,00

Wird vom TSV Berkersheim ausgefüllt:

Mitgl.Nr. EDV Bestätigung

Vorstandsbeschluss HZ-GST: HZ-MV:

Bitte Rückseite (SEPA -Lastschriftmandate) unbedingt ausfüllen:

TSV Berkersheim 1910 e.V.

Frankfurter Volksbank eG – BIC: FFVBDEFF–IBAN:DE88 5019 0000 0002 2002 52

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE98ZZZ00000407642

Fälligkeiten: Halbjährliche Buchung: 10. Januar *) 10. Juli *)

Jährliche Buchung: 10. Januar *)

Ihre Mandatsreferenznummer: wird mit der schriftlichen Mitgliedschaftsbestätigung mitgeteilt.

* Bei Wochenenden und Feiertagen gilt der nächste Werktag

SEPA–LASTSCHRIFTMANDAT

(Pro Person ein Formular)

Ich ermächtige den TSV Berkersheim 1910 e.V. einmalig eine Zahlung von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Berkersheim 1910 e.V. auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Des Weiteren ermächtige ich den TSV Berkersheim 1910 e.V.,

- (zutreffendes bitte ankreuzen)
- jährlich (Termin siehe oben)
- halbjährlich (Termine siehe oben)

Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Berkersheim 1910 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.

.....
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....
Postleitzahl und Ort

.....
Straße und Hausnummer

.....
Kreditinstitut (Name)

.....
und BIC:

IBAN

DE																			
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

.....
Datum Ort

.....
Unterschrift (Kontoinhaber)

DIESES SEPA–LASTSCHRIFTMANDAT GILT FÜR

.....
VORNAME UND NAME (minderjähriger Antragsteller/in)