

Eintrittserklärung in den TSV Zarpfen e.V.



Eintrittsdatum: 01.		Mitgliedsnummer: <small>wird vom Verein eingetragen!</small>
Name:		Vorname:
Geb.-Datum:	E-Mail:	
Straße:		
PLZ:	Ort:	Telefon:

Sportarten / Sportgruppe: _____

Hiermit erkläre ich meinen Eintritt in den Turn- und Sportverein Zarpfen e.V. Ich erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich die Beschlüsse sämtlicher Vereininstanzen zu beachten. Ich verpflichte mich, den jeweiligen Vereinsbeitrag im voraus zu entrichten.

Nur für Fußballer: Ich stimme der Weitergabe meiner persönlichen Daten an den Schl.-Holsteinischen Fußballverband zur Erteilung einer Fußball-Spielerlaubnis zu.

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters
bei Jugendlichen unter 18 Jahren

Unterschrift des Mitgliedes

SEPA-Lastschriftmandat

Hiermit ermächtige ich den Turn- und Sportverein Zarpfen e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Zarpfen 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.

Abbuchung der Beiträge: ¼ - jährlich ½ - jährlich

IBAN: DE ____ | ____ | ____ | ____ | ____ | ____

BIC: _____

Kontoführendes Kreditinstitut: _____

Kontoinhaber (wenn nicht obiges Mitglied): _____

Straße und Hausnummer: _____

Postleitzahl und Ort: _____