



Beitrittserklärung

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt als Mitglied beim Turnverein Meilenhofen e. V.

Name: _____ Vorname: _____

Straße und Hausnr.: _____

PLZ und Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Staatsangehörigkeit: _____

Telefon: _____ Email: _____

Mit der Angabe der eMail-Adresse bin ich damit einverstanden, in unregelmäßigen Abständen vom TVM über Neuigkeiten, wichtige Hinweise und Veranstaltungen per eMail informiert zu werden.

Mir ist bewusst, dass eine Mitgliedschaft frühestens nach zwei Beitragsjahren gekündigt werden kann.

| Jahresbeitrag | | Fußball | Tennis | Viva's |
|----------------------------------|--|----------------------------------|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Euro 25 | Jugendliche bis 17 Jahre | <input type="checkbox"/> Euro 12 | <input type="checkbox"/> Euro 12 | <input type="checkbox"/> Euro 30 |
| <input type="checkbox"/> Euro 55 | Erwachsene ab 18 Jahre | <input type="checkbox"/> Euro 18 | <input type="checkbox"/> Euro 30 | <input type="checkbox"/> Euro 30 |
| <input type="checkbox"/> Euro 40 | Rentner (auf Antrag) | Zutreffendes bitte ankreuzen! | | |
| <input type="checkbox"/> Euro 95 | Familienbeitrag (Kinder bis 14 Jahre) | | | |

SEPA-Lastschriftmandat

Ich/Wir ermächtige(n) den TV Meilenhofen e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TV Meilenhofen e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

| | |
|---|--------------------|
| Kontoinhaber (Vorname, Name) | |
| Straße, Hausnummer | |
| PLZ, Ort | |
| Kreditinstitut | BIC: |
| IBAN | DE |
| Mandatsreferenz (wird vom Verein eingetragen) | |
| unsere Gläubiger-ID | DE45ZZZ00000086168 |

Dieser Auftrag gilt bis auf schriftlichen Widerruf. Mit meiner Unterschrift erkenne ich außerdem die Satzung des TV Meilenhofen e. V. in vollem Umfang an.

Datum: _____ Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen gesetzlicher Vertreter)

| | |
|------------------|-------------------|
| Interne Vermerke | |
| Eingang am: | EDV-Erfassung am: |