BEITRITTSERKLÄRUNG

TSV Hertingshausen e.V.

☐ **Jugendlich[1] 24 €/Jahr** ☐ **Erwachsen 48 €/Jahr** ☐ **Familie[2] 72 €/Jahr**

1. ausschließlich bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres oder Schüler/in, Student/in, Freiwilliges soziales Jahr bitte Bescheinigung beifügen und wenn möglich die voraussichtliche Dauer bis zum Abschluss.
2. ein Beitrag pro Familie, alle Familienmitglieder müssen separat ein Formular ausfüllen und „Familie" ankreuzen. Die Familienmitgliedschaft umfasst Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres.

☐ Herr ☐ Frau ☐ keine Angabe

Vorname:	Nachname:
Straße/Nr.:	PLZ: Ort:
Geburtsdatum:	Telefon:
E-Mail:	

Der TSV Hertingshausen e.V. erhebt, nutzt und verarbeitet die erhobenen personenbezogenen Daten ausschließlich im Rahmen der datenschutzrechtlichen Bestimmungen. Weitere Informationen unter: www.tsv-hertingshausen.de/datenschutz

Auswahl der Abteilungen oder Gruppe

Abteilung/ Gruppe	Handball	Tennis	Fußball	Gymnastik	Alte Herren	Tischtennis
Aktiv						
Passiv						

Aktiv: Als aktives Mitglied fallen in den einzelnen Abteilungen zusätzlich technische Beiträge an. Weitere Informationen unter: www.tsv-hertingshausen.de/vereinsbeitrag

☐ Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Satzung des Vereins (www.tsv-hertingshausen.de/formulare) sowie die Werte und Ziele des Vereins an und möchte Mitglied werden.

Datum, eigenhändige Unterschrift des Antragstellers (bei minderjährigen Antragstellern Unterschrift des Erziehungsberechtigten.

ERTEILUNG EINES SEPA-LASTSCHRIFT Mandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE74TSV00000709841. Ich ermächtige den TSV Hertingshausen 1922 e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom den TSV Hertingshausen 1922 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Vorname:	Nachname:
☐ Herr ☐ Frau ☐ keine Angabe	Geburtsdatum:
Straße/Nr.:	PLZ: Ort:
E-Mail:	Telefon/Mobil:

(Falls abweichend vom Antragsteller)

BIC (8oder 11 Stellen)	
IBAN (22 Stellen)	

Datum, eigenhändige Unterschrift des Beitragszahlers