



Turn- und Sportverein Jahn Steeden/Lahn

BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich

Name: _____

Vorname: _____

Straße / Nr.: _____

PLZ / Ort: _____

Geb. am: _____

Email: _____

meinen Beitritt als Mitglied beim Turn- und Sportverein Jahn Steeden/Lahn

ab dem _____ in der Abteilung _____.

Durch den Beitritt verpflichte ich mich, den durch die Mitgliederversammlung festgesetzten Mitgliedsbeitrag zu entrichten. Die Satzung des Vereins erkenne ich an.

Der Austritt ist dem Verein schriftlich 6 Wochen vor Ende des Kalenderjahres mitzuteilen (lt. Vereinssatzung § 5, Abs. 5). Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten gespeichert werden, soweit nach dem Hessischen Datenschutzgesetz verfahren wird.

_____, den _____, _____
(Ort) (Datum) (Unterschrift)

Bei Kindern oder Jugendlichen unter 18 Jahren _____
(Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

SEPA - Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE31ZZZ00000452983**

Mandatsreferenz: *Ihre jeweilige Mitgliedsnummer*

Ich ermächtige den TSV „Jahn“ Steeden, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV „Jahn“ Steeden auf mein Konto gezogene Lastschrift einzulösen.

Hinweis:

Ich kann innerhalb acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

(Kontoinhaber)

(Straße und Hausnummer)

(Postleitzahl und Ort)

(Kreditinstitut)

-----|-----
(BIC)

DE__|____|____|____|____|____
(IBAN)

(Ort / Datum)

(Unterschrift des Kontoinhabers)