

TSV 1882/1921 Flörsheim – Dalsheim e.V.

BEITRITTSERKLÄRUNG

Name:_____ Vorname: _____

Geboren am: _____

Straße:_____

PLZ/Ort:_____

Tel.:_____ E-Mail.:_____

Staatsangehörigkeit_____ verheiratet seit:_____

beantragt hiermit den Beitritt zum TSV 1882/1921 Flörsheim–Dalsheim e.V. ab dem

Datum:_____

als aktives Mitglied in der Abteilung (Bitte die Abteilung ankreuzen)

Boule Bowling Fußball Handball Leichtathletik

Tanzen Tischtennis Turnen 50 Plus Volleyball

Mit diesem Antrag erkenne ich die Bestimmungen der Vereinssatzung an. Danach ist die Kündigung der Mitgliedschaft nur schriftlich zum 31.12. eines jeden Jahres zulässig.

Ich ermächtige den TSV 1882/1921 Flörsheim–Dalsheim e.V. die zu entrichtenden Beiträge in voraus zu Lasten meines Bankkontos gemäß den beigefügten SEPA–Mandat einzuziehen. Die Mandatsreferenz werden wir Ihnen mit dem Bestätigungsschreiben zu Ihrer Mitgliedschaft mitteilen.

Unterschrift Mitglied

Unterschrift gesetzl. Vertreter

Zur Beachtung:

1. Der Mitgliederbeitrag beträgt ab dem 01.01.2019 monatlich:

Familienbeitrag 12,00 Euro

Jugendliche 5,50 Euro (0-18 Jahre)

Erwachsene 7,50 Euro (ab 18.Lebensjahr)

2. Bei Familienmitgliedschaften bitte für **jedes Familien- Mitglied 1 Formular** benutzen.
3. Bei Namensänderungen, Adressenveränderungen, Änderungen der Bankverbindung, Änderung der Kontonummer und bei Hochzeiten bitten wir Sie, uns dies unverzüglich mitzuteilen. (Bitte an Herrn Schembs oder Herrn Kiefer).
4. Geben Sie diesen Antrag bitte Ihrem Abteilungsleiter oder direkt an **Raimund Schembs, Theodor-Heuss-Straße 19, 67592 Flörsheim-Dalsheim**.
5. Nach Eingang Ihrer Beitrittserklärung und des SEPA-Mandats erhalten Sie umgehend eine Bestätigung Ihres Beitritts, die Satzung des Vereins und die SEPA-Mandatsnummer unter der wir zukünftig Ihre Mitgliedsbeiträge von Ihrem Bankkonto einziehen werden. Bitte prüfen Sie die von uns erfassten Angaben und teilen Sie uns Unstimmigkeiten mit.
6. Wehrdienst- sowie Ersatzdienstleistende sind auf Anfrage für die Dauer der Dienstzeit von der Beitragszahlung befreit. Diese Regelung gilt nicht für länger Dienende.
7. Bei eventuell vorkommenden Rücklastschriften, werden wir die uns entstehenden Kosten an Sie weiterbelasten.
8. Bei Fragen können Sie sich auch an unseren Vorsitzenden Herrn Frank Kiefer Burgunderstrasse 9, 67591 Mörsstadt., Tel: 0211 / 6886 2760 wenden.

Wir freuen uns das wir Sie als neues Mitglied in unserem Verein begrüßen dürfen, und wir hoffen dass Ihnen unser sportliches und kulturelles Angebot zusagt.

Wir begrüßen es sehr, wenn Sie auch Ihre Nachbarn oder Ihre Bekannten mit in unseren Verein bringen, denn im Verein und in der Gemeinschaft ist Sport an schönsten.

SEPA-Lastschriftmandat
TSV 1882/1921 Flörsheim-Dalsheim e.V.

Auftraggeber (Zahlungspflichtiger)

Name Kontoinhaber: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Kreditinstitut (Name): _____

Kreditinstitut (BIC): _____ | _____

IBAN: D E __ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____

Dieses SEPA-Lastschriftmandat gilt ab Mandatserteilung für den
TSV 1882/1921 Flörsheim-Dalsheim e.V.

Zahlungsempfänger

TSV 1882/1921 Flörsheim-Dalsheim e.V., Rödlerstr. 1,
67592 Flörsheim-Dalsheim

Gläubiger-Identifikationsnummer DE17ZZZ00000444117

Mandatsreferenz: _____

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Flörsheim-Dalsheim e.V., Mitgliedsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV Flörsheim-Dalsheim auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Die fälligen Mitgliederbeträge sollen wie folgt eingezogen werden:

¼ Jährlich **½ Jährlich** **Jährlich**

(Bitte unbedingt ankreuzen, ansonsten erfolgt ein Jährlicher Einzug)

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.

Benachrichtigungen im Rahmen des Lastschriftverfahrens (Pre-notifications) können bis spätestens einen Bankarbeitstag vor dem Einzugstermin erfolgen.

Meine Emailadresse lautet: _____@_____

Datum

Unterschrift Auftraggeber

Name des Unterzeichners in Druckbuchstaben