



## TV „Frisch Auf“ 1914 e.V. Erbach/Ts

Kinderturnen, Turn- und Tanzgruppen, Frauengymnastik,  
Tischtennis, Volleyball für Jedermann, Kursangebote

### Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich die Mitgliedschaft im TV „Frisch Auf“ Erbach.

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Name d. Begleiters Elt-Ki-Grp.: \_\_\_\_\_ Geb.dat.: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

Abteilung: \_\_\_\_\_

Außerdem Mitglied im TV-Erbach: \_\_\_\_\_

### Jahresbeitrag

- |   |         |
|---|---------|
| <input type="checkbox"/> Erwachsene ab 18 Jahre           | 48 Euro |
| <input type="checkbox"/> Kinder und Jugendliche bis 18 J. | 24 Euro |
| <input type="checkbox"/> Familie                          | 72 Euro |
| <input type="checkbox"/> Passive Mitgliedschaft           | 25 Euro |

### Zahlungsform: Lastschrifteinzug (halbjährlich März/September)

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Satzung, Spiel- und Platzordnungen sowie Beitragsordnung als für mich verbindlich an. Außerdem bestätige ich, dass ich die beiliegenden Informationen zum Datenschutz / zu den Persönlichkeitsrechten gelesen und verstanden habe.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## TV „Frisch Auf“ 1914 e.V. Erbach/Ts

Kinderturnen, Turn- und Tanzgruppen, Frauengymnastik,  
Tischtennis, Volleyball für Jedermann, Kursangebote



### SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE41ZZZ00000441454

Mandatsreferenz: Vereinsmitgliedsnummer (siehe Kontoauszug)

Ich ermächtige den Turnverein „Frisch Auf“ Erbach, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Turnverein Erbach 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

### Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

\_\_\_\_\_  
Vorname und Nachname (Kontoinhaber)

\_\_\_\_\_  
Straße und Hausnummer

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl und Ort

\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
Kreditinstitut (Name und BIC)

DE \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_  
IBAN

\_\_\_\_\_  
ges. Vertreter bei Minderjährigen

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Kündigungen müssen in schriftlicher Form zum 30.06. bzw. 31.12. des Jahres bei der Kassiererin oder dem Vorsitzenden erfolgen.**

