Turn- und Sportverein 1897 Grafenrheinfeld e.V.

Beitrittserklärung

Name: _____

Vorname: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon, E-Mail: _____

Geburtsdatum: _____

Abteilung: _____

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Eintritt in den Turn- und Sportverein Grafenrheinfeld e.V.

_____ _____

Datum Unterschrift – (Bei Jugendlichen unter 18 Jahren der Erziehungsberechtigte)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV 1897 Grafenrheinfeld e.V. die von mir zu entrichtenden Beiträge von meinem Bankkonto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV 1897 Grafenrheinfeld e.V. auf mein Konto eingezogenen Lastschriften einzulösen.
Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Beitrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

_____ _____

Kontoinhaber Kreditinstitut

BIC **IBAN**

_____ _____

Datum Unterschrift – Kontoinhaber

Mitgliedsbeiträge jährlich

Erwachsene.....84,00 €
Familien.....168,00 €
Kinder bis 13 Jahre.....36,00 €
Jugendliche bis 18 Jahre.....42,00 €

Abteilungsbeitrag Tennis

Erwachsene.....60,00 €
Jugendliche bis 18 Jahre.....30,00 €

Abteilungsbeitrag Fussball, Korbball

Erwachsene.....18,00 €
Jugendliche bis 18 Jahre.....9,00 €

Beitragsermäßigungen (Schüler, Bundeswehr, Auszubildende, Studenten) erfolgen nur auf Antragstellung