



# TSV Rethen von 1912 e.V.

Fußball – Gesundheitssport – Gymnastik – Tanzen – Tennis – Turnen – Volleyball

## Aufnahmeantrag zum Beitritt in den TSV Rethen

<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>	<b>Geb.</b>
<b>Straße:</b>	<b>PLZ+Ort:</b>	
<b>Telefon:</b>	<b>e-mail:</b>	

### In folgende/n Abteilung/en:

<input type="checkbox"/>	<b>Fußball</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Gesundheitssport</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Gymnastik</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Tanzen*</b>
<input type="checkbox"/>	<b>Tennis*</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Turnen/Inliner/LA</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Volleyball</b>	<input type="checkbox"/>	

Der Jahresbeitrag für den Hauptverein fällt nur einmal im Jahr zum 15.02. an (unabhängig von der Anzahl der genutzten Abteilungen). Für die mit \* gekennzeichneten Abteilungen wird ein Zusatzbeitrag (wird separat vierteljährlich abgebucht) erhoben.

Für Neueintritte nach dem 15.02. werden anteilmäßige Beiträge zu folgenden Terminen eingezogen: 31.05., 30.09. oder 30.12. Den jeweiligen Abbuchungstermin geben wir mit der Mandatsreferenznummer zusammen bekannt. Sollten die Kalendertage auf ein Wochenende fallen, wird am darauffolgenden Werktag abgebucht.

Über die aktuellen Beiträge bin ich informiert worden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Mitglieds oder des gesetzlichen Vertreters

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats an:

<b>Zahlungs-</b>	<b>TSV Rethen von 1912 e. V. / Höhe 23 / 38533 Rethen</b>	
<b>Empfänger:</b>	<b>Gläubiger ID: DE98ZZZ00000808543</b>	<b>Mandatsreferenz-Nr.:</b>

<b>Kontoinhaber:</b>	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	
	<b>Name:</b>	<b>Vorname:</b>
	<b>Straße:</b>	<b>PLZ+Ort:</b>
	<b>Konto-Nr.</b>	<b>BLZ:</b>
	<b>IBAN:</b>	<b>BIC:</b>
	<b>Name des Kreditinstituts:</b>	

<b>Einzugs-ermächtigung:</b>	Ich/wir ermächtige/n den TSV Rethen von 1912 e. V. die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von o. g. Konto einzuziehen.
<b>Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:</b>	Ich/wir ermächtige/n den TSV Rethen von 1912 e. V. Zahlungen vom o. g. Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Rethen von 1912 e. V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. <input type="checkbox"/> Mandat gilt für eine einmalige Zahlung <input type="checkbox"/> Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Kontoinhaber