

# Turn- und Sportverein 1921 Ahrbach

Ruppach-Goldhausen – Heiligenroth e.V.



## Eintritts-Erklärung

Ich beantrage hiermit die Mitgliedschaft in den o. g. Verein und erkenne die Vereinssatzung an.

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Geburtsort:
PLZ/Wohnort:	Straße:
Aktive Betätigung:	in Abteilung:
Telefon:	E-Mail:

Weitere Familienmitglieder sind im Verein:

Für geliehene vereinseigene Gegenstände übernehme ich volle Haftung. Bei Verlust und unsachgemäßer Beschädigung muss ich für den Schaden aufzukommen.

### Ermächtigung zum Einzug der Mitgliedsbeiträge / SEPA Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den TuS 1921 Ahrbach e.V. die von mir/uns zu entrichtenden Mitgliedsbeiträge jeweils mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TuS 1921 Ahrbach e.V. 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 meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

<b>Kontoinhaber</b> (sofern abweichend vom Mitglied / eine ggf. abweichende Anschrift ist aufzuführen)	Name, Vorname / ggf. abweichende Anschrift
<b>Bankverbindung:</b> (steht auf dem Kontoauszug oder Bankkarte)	<b>IBAN (International Bank Account Number)</b> DE _____ / _____ / _____ <small>Prüfziffer                      BLZ                      Kontonummer ggf. mit Vornullen</small>
	<b>SWIFT BIC (Bank Identifier Code)</b> <b>Kreditinstitut</b> <small>*4-stelliger Bankcode *2-stelliger Ländercode *2-stellige Codierung des Ortes *3-stellige Kennzeichnung der Filiale</small>
<b>Zahlungsempfänger:</b>	TuS 1921 Ahrbach e.V. Gläubiger-ID: DE05ZZZ00000625141 Schäfergasse 3, 56412 Ruppach-Goldhausen
<b>Zahlungsart:</b>	Wiederkehrende Zahlung (Mitgliedsbeiträge)
<b>Einzugstermine:</b>	halbjährlich 01.04. und 01.10. jeden Jahres
<b>Betrag gem. Beitragsordnung:</b>	mtl. € (dies entspricht halbjährlich € ) ab
<b>Mandatsreferenz-Nr.</b> (= Deb.-Konto-Nr.; wird vom Verein ausgefüllt)	

Ich bin damit einverstanden, dass die Daten elektronisch weiterverarbeitet werden.

Datum: \_\_\_\_\_

Eigenhändige Unterschrift

bei Jugendlichen Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten