



Turn- und Sportverein Graben e.V.



Aufnahme-Antrag für die Mitgliedschaft von:

Name Vorname Geburtsdatum Tel.-Nr.

PLZ Ort Straße und Haus-Nr Email-Adresse

Jahresbeiträge für Erwachsene ab 18 Jahre: **55,- €** Jugendliche von 14 bis 17 Jahre: **25,- €** Kinder bis 13 Jahre: **15,- €**

Bei Eintritt während des Jahres wird der Beitrag quartalsmäßig zum 15. April, 15. Juli, 15. Oktober und 31. Dezember eingezogen. Gemäß Vereinssatzung sind Kündigungen nur in schriftlicher Form, mit einer Frist von zwei Monaten zum Jahresende möglich. Der/die Unterzeichner/in beantragt hiermit seine Aufnahme in den TSV Graben e. V. und erkennt dessen Satzung an. Die Satzung liegt im TSV Raum aus. Auf Wunsch kann die Satzung auch ausgehändigt werden.

Ort, Datum und Unterschrift Wunscheintrittsdatum

Bei Mitgliedern unter 18 Jahren:

Name, Vorname eines Erziehungsberechtigten

Ort, Datum und Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat einer wiederkehrenden Lastschrift

Ich ermächtige den TSV Graben e. V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Graben 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 dem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Wir buchen den Mitgliedsbeitrag (siehe Beitrittserklärung) jedes Jahr am 15. April mit der Mandatsreferenz-Nr. und unserer **Gläubiger ID: DE81 222 00 000 132 565** ab.

IBAN: DE / / / / /

<i>Kreditinstitut</i> <input type="text"/>	Eintragungsvermerke des Vereins: Datum erfasst <input type="text"/> Datum erfasst <input type="text"/> Mitgliederverwaltung <input type="text"/> Beitragseinzug <input type="text"/>
<i>Name, Vorname des Kontoinhabers</i> <input type="text"/>	
<i>Ort, Datum und Unterschrift des Kontoinhabers</i> <input type="text"/>	

Vorstand: Susanne Adler (1. Vorsitzende) Susanne Schulze (2. Vorsitzende) Silvia Hafner (Kassiererin)
Postanschrift: Zirbelweg 8 86836 Graben Tel: 08232-905399 Email: tsv.graben@t-online.de
Bankverbindung: Raiffeisenbank Schwabmünchen IBAN: DE97 7206 9220 0000 4124 30 BIC: GENODEF1SMU