



BEITRITTSERKLÄRUNG

TSV Poing e.V., Plieninger Str. 22, 85586 Poing
Homepage: www.tsv-poing.eu / e-Mail: geschaeftsstelle@tsv-poing.eu



Mit Wirkung vom _____ erkläre ich _____ meinen _____ meines Kindes Beitritt zum TSV Poing e.V. als _____ aktives _____ förderndes Mitglied der Abteilung an: (Bitte ankreuzen)

**Fußball
Schach**

**Gymnastik/Zumba
Stockschießen**

**Karate
Tischtennis**

**Kindersportschule
Crossminton**

Familiennamen: _____	
Vorname: _____	weibl. männl.
Straße: _____	
PLZ / Wohnort: _____	
Geburtsdatum: _____	Tel./Handy: _____
Email: _____	
_____	_____
Ort, Datum	Unterschrift Mitglied oder Erziehungsberechtigter

Familienermäßigung 25% vom Beitrag des TSV Poing bei mindestens 3 Familienmitgliedern, davon 1 oder mehr unter 18 Jahren

Bereits Mitglied im TSV Poing:

Ich nehme zur Kenntnis, dass der Beitrag jährlich eingezogen wird, der Austritt schriftlich erfolgen muss, keine anteiligen Beiträge zurückerstattet werden und nur zum 31.12. eines jeden Jahres möglich ist. Es gilt die Satzung und die Jugendordnung des TSV Poing. **Die aktuell gültigen Mitgliedsbeiträge (www.tsv-poing.eu) sind mir bekannt!**

Ich stimme zu, dass Bilder von mir oder meinem Kind, die im Rahmen der Sportausübung oder von Vereinsaktivitäten entstanden, in der Homepage des TSV Poing und anderen Medien (z.B. Nachrichtenblatt der Gemeinde Poing) veröffentlicht werden dürfen. Diese Einwilligung kann jederzeit schriftlich oder per Mail an die Geschäftsstelle des TSV Poing widerrufen werden.

SEPA-Lastschriftmandat

TSV Poing e.V., Plieninger Str. 22, 85586 Poing
Gläubiger-Identifikations-Nr. : DE25ZZZ00000106025
Mandatsreferenz-Nr.:* _____

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

Vorname und Name (Kontoinhaber)

Postleitzahl und Ort

Straße und Haus-Nr.

Name Kreditinstitut

BIC-Code

IBAN-Konto-Nr. :D E_ / _ / _ / _ / _ / _

Ort, Datum

Unterschrift vom Kontoinhaber

Vom Verein auszufüllen	In EDV erfasst	In EDV gelöscht	Mitglieder-ID
Datum			
Handzeichen			

*Die Mandatsreferenz-Nr. wird dem Kontoinhaber mit einer separaten Ankündigung über den erstmaligen Einzug des Lastschriftbetrages mitgeteilt.