



Hiermit erkläre ich den Beitritt zum Turnverein "Eiche" Osterscheps e.V. ,
 (Bitte für jedes neue Mitglied ein separates Formular ausfüllen, auch bei Kindern)

Name: _____

Straße: _____

Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Telefon oder E-Mail
 (für evtl. Rückfragen) _____

| Vereinsbeiträge jährlich | |
|--|---------|
| <input type="checkbox"/> Kinder bis 14 Jahre: | 8,-- € |
| <input type="checkbox"/> Jugendl. bis 18 Jahre: | 12,-- € |
| <input type="checkbox"/> Erwachsene: | 18,-- € |
| <input type="checkbox"/> Familienbeitrag: 2 Erwachs. und mindest. 1 Jugendl. oder Kind | 36,-- € |

Abteilung: (bitte eine Hauptabteilung angeben) _____
 Jedes Mitglied kann natürlich das komplette Angebot des Vereins nutzen

Durch meine Unterschrift erkenne ich die Vereinssatzung an. Hinweis: Versicherungsschutz besteht nur für Mitglieder. **www.tv-eiche-osterscheps.de**

 Ort und Datum

 Unterschrift (bei Minderjährigen des Erziehungsberechtigten)

Sind bereits Familienmitglieder im Verein? _____

SEPA-Lastschriftmandat

Name des Zahlungsempfängers:
 TV Eiche Osterscheps e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer
 DE34ZZZ00000659345

Anschrift des Zahlungsempfängers
 Sandberg 14a, 26188 Edeweicht

Mandatsreferenz (Mitgliedsnummer vom Zahlungsempfänger auszufüllen)

Ich ermächtige / Wir ermächtigen den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung Einmalige Zahlung

 Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)

 Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) Straße und Hausnummer, Postleitzahl und Ort

IBAN des Zahlungspflichtigen DE _____

BIC _____ Bank _____

 Ort, Datum

 Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)