

# Turn- und Sportverein Grabau von 1949 e.V.

Sportplätze und Mehrzweckhaus, Ringstraße 11



## Eintrittserklärung

Bitte leserlich in Druckbuchstaben schreiben!!!

Name:	_____	Vorname:	_____
Straße:	_____	PLZ / Ort:	_____
Geb. Datum:	_____		
Telefon:	_____	E-Mail:	_____
Sparte:	_____	Eintrittsdatum:	_____

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/-in

\_\_\_\_\_  
Unterschrift d. Erziehungsberechtigten (bei Jugendlichen)

### Monatsbeiträge

Erwachsene	11,00 €	Familienbeitrag	25,00 €
Kinder u. Jugendliche	6,00 €	Passive Mitglieder	6,00 €
Beitrag für Alleinerziehende	14,00 €	Spartenzusatzbeitrag Fußball	5,00 €

Es gilt die Beitragsordnung des Turn- und Sportverein Grabau von 1949 e.V. in der aktuellsten Fassung.

**Die Mitgliedschaft kann nur schriftlich mit einer Frist von sechs Wochen zum jeweiligen Quartalsende gekündigt werden.**

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den TSV Grabau von 1949 e.V. widerruflich, die fälligen Mitgliedsbeiträge von meinem Konto vierteljährlich abzubuchen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Grabau v. 1949 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Kontoinhaber: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_ Kreditinstitut: \_\_\_\_\_

Mandatsreferenz: WIRD SEPARAT MITGETEILT Gläubiger-Identifikationsnr.: DE59ZZZ00000334721

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber