



## Beitrittserklärung

Bitte ankreuzen:  
 Eintritt in  Fußball  Gymnastik  Ski-/Radsport  Tennis  Floorball

Name: \_\_\_\_\_ Straße: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_ PLZ: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_  
 Geb.datum: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

*Alle Daten werden nur für Zwecke des Vereins unter Einhaltung des Datenschutzgesetzes verwendet.*

		Hauptverein pro Jahr	Zzgl. Spartenbeitrag pro Jahr	
			Fußball	Tennis
<b>Aktiv</b>	Aufnahme einmalig	15,-	50,-	---
	Erwachsene Einzel	72,-	68,-	92,-
	Erwachsene Paare	144,-	---	158,-
	Kinder (bis 14 J.)	47,-	58,-	25,-
	Jugendliche (ab 15 J.)	52,-	63,-	35,-
	Schüler/Azubis/Studenten (ab 18 J.)*	57,-	63,-	65,-
<b>Passiv</b>	Erwachsene Einzel	45,-	---	12,-
	Erwachsene Paare	90,-	---	20,-
	Rentner	32,-	---	12,-

\*Nachweis muss bis Februar des lfd. Jahres vorliegen, ansonsten wird der Erwachsenen-Beitrag eingezogen. Für Gymnastik, Ski/Radsport und Floorball werden keine zusätzlichen Beiträge erhoben.

**Die Satzung des Vereins erkenne ich an. Die Mitgliedschaft kann jeweils mit Wirkung zum 31.12 eines jeden Jahres gekündigt werden. Die Kündigung muss bis spätestens 15. November vorliegen.**

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift Mitglied bzw. Erziehungsberechtigter \_\_\_\_\_

### Erteilung eines Mandats zum Einzug von SEPA-Basis-Lastschriften:

Zahlungsempfänger:	TSV Geiselbullach/Neu-Esting e.V. Schulstraße 12, 82140 Olching	Gläubiger-ID-Nr. DE 61 TSV00000167651 Mandatsreferenz-Nr. *
Mandat für Einzug von SEPA-Basis-Lastschrift:	Ich/Wir ermächtige/n den TSV Geiselbullach/Neu-Esting e.V. Zahlungen vom genannten Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise/n ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom TSV Geiselbullach/Neu-Esting e.V. 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. <b>Das Mandat gilt für wiederkehrende Zahlungen.</b>	
Kontoinhaber:	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie oben	

**Name:** \_\_\_\_\_ **Vorname:** \_\_\_\_\_ **Straße:** \_\_\_\_\_  
**Ort:** \_\_\_\_\_ **KontoNr.:** \_\_\_\_\_ **BLZ:** \_\_\_\_\_  
**IBAN:** \_\_\_\_\_ **BIC:** \_\_\_\_\_  
**Bank:** \_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift des/der Kontoinhaber \_\_\_\_\_

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