

Turn- und Sportverein 1895 e.V. Zornheim

Abteilung: Alte Herren Ü32 / Ü40 / Ü50



ausgefüllt und unterschrieben an:
vorstand.ah@tsv-zornheim.de

Beitrittserklärung:

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur AH-Abteilung, Sparte Fußball, des Turn- und Sportvereins 1895 e.V. Zornheim, mit Wirkung vom:

Datum des Beitritts: 01.01. _____

Jahresbeitrag: 25 Euro (jährlich)

Voraussetzung für den Beitritt zur AH-Abteilung ist die Mitgliedschaft im Turn- und Sportverein 1895 e.V. Zornheim.

Ich bin bereits Mitglied: Ja Nein

Antrag auf TSV-Mitgliedschaft ist abgegeben: Ja Nein

Name, Vorname: _____

Geboren am: _____

Straße, Hausnummer: _____

PLZ, Wohnort: _____

Telefon (privat): _____

Mobiltelefon: _____

Mailadresse: _____

Sepa-Lastschrift-Mandat:

Ich ermächtige die AH-Abteilung des TSV Zornheim (Gläubiger-ID DE38ZZZ00002073630), Zahlungen vom meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der AH-Abteilung des TSV Zornheim 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.

Meine IBAN: _____

Ort, Datum

Unterschrift