

# TV Blau-Weiß Schlüchtern e.V.

Clubhaus: Breitenbacher Str. 34 , Telefon : 06661 / 3577

Anschrift: Postfach : 1427, 36374 Schlüchtern



## Mitgliedserklärung

Ich werde Mitglied im Tennisverein Blau-Weiß Schlüchtern e.V.

Anrede	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Straße u. Haus-Nr.		
PLZ		
Ort		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
Staatsangehörigkeit	<input type="checkbox"/> deutsch	<input type="checkbox"/> _____
Telefon-Nr.		
E-Mail		

Jährlicher Beitrag:

- Kind bis 14 Jahre – Beitrag 48 €
- Jugendlich / Ausbildung – Beitrag 80 €
- Erwachsener – Beitrag 145 €
- Familienbeitrag – 345 €; Name: \_\_\_\_\_
- Passiv – 40 €

Ich erkenne die Vereinssatzung an und zahle den satzungsgemäßen Beitrag. Neben dem Beitrag leisten Mitglieder ab dem 16. Lebensjahr jährlich 10 Arbeitsstunden ab. Jede nicht abgeleistete Arbeitsstunde wird mit 6 € im November des Jahres per Lastschrift eingezogen.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Mitgliedes

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

Rückseite →

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandates

Name des Zahlungsempfängers

TV Blau-Weiß Schlüchtern e.V.

Anschrift des Zahlungsempfängers

Breitenbacher Str. 34, 36381 Schlüchtern

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE10ZZZ0000004044

Mandatsreferenz (wird vom Zahlungsempfänger ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige / wir ermächtigen den Zahlungsempfänger TV Blau-Weiß Schlüchtern e.V. Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger TV Blau-Weiß Schlüchtern 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.

Zahlungsart

Wiederkehrende Zahlungsart

---

Name des Zahlungspflichtigen

---

Anschrift des Zahlungspflichtigen

---

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 22 Stellen)

---

BIC des Zahlungspflichtigen (8 oder 11 Stellen)

---

Kontonummer

---

Bankleitzahl

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Kontoinhaber