



# TSV "Deutsche Eiche" 1921 e.V. IMMINGERODE

## BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in den TSV "Deutsche Eiche" Immingerode 1921 e.V.

Name		Vorname	
Strasse/Hausnr.		Wohnort	
Geburtstag		Beruf	
Telefon		Sparte	

Mit meiner Unterschrift erkläre ich meinen Beitritt zum TSV "Deutsche Eiche" Immingerode 1921 e.V.. Gleichzeitig wird mit der Unterschrift die Satzung des Vereins anerkannt. Weiterhin erkläre ich mich damit einverstanden, dass meine Daten im Rahmen der Vereinsverwaltung elektronisch und unter Beachtung des Bundesdatenschutzgesetzes gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift  
(bei Minderjährigen vom gesetzlichen Vertreter)

### JAHRESBEITRÄGE:

Erwachsene: 45,00 € / Kinder, Jugendliche bis 18 Jahre u. Azubis: 30,00 € / Familie: 90,00 €

Wir bitten um Verständnis, dass die Beiträge ausschließlich per Bankeinzug eingezogen werden.

### Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats

<b>Name des Zahlungsempfängers:</b> TSV DE Immingerode	
<b>Anschrift des Zahlungsempfängers</b>	
<b>Straße und Hausnummer:</b>	<b>Dorfstrasse 38</b>
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	<b>37339 Böseckendorf</b>
<b>Gläubiger-Identifikationsnummer: ( DE89TSV00000456304 )</b>	
<b>Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen):</b>	
<b>SEPA-Lastschriftmandat:</b> Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Geldinstitut 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.	
<b>Zahlungsart:</b>	
<input type="checkbox"/> Wiederkehrende Zahlung	<input type="checkbox"/> Einmalige Zahlung
<b>Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>	
<b>Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b> Straße und Hausnummer:	
<b>Postleitzahl und Ort:</b>	<b>Land</b>
<b>IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 35 Stellen):</b>	
<b>BIC (8 oder 11 Stellen):</b>	
<b>Ort:</b>	<b>Datum:</b>
<b>Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber)</b>	