



>> Mitgliedsantrag >> Seite 1

Achtung:

Antrag ist nur gültig mit Unterschrift und Angabe zur Zahlungsweise

TSV Dramfeld e.V.
Mühlenstraße 8
37124 Rosdorf

>> Wird vom Verein ausgefüllt

Mitgliedsnummer

Bitte in Druckschrift ausfüllen.

Herr Frau Titel _____ Geburtsdatum _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ >> Ort _____

Telefon _____ Mobil _____

Ich wünsche folgende Art der Mitgliedschaft

Monatsbeitrag in Euro*

- | | |
|---|--------|
| <input type="radio"/> Erwachsene (ab 18 Jahren) | 4,00 € |
| <input type="radio"/> Senioren (ab 63 Jahren) | 3,50 € |
| <input type="radio"/> Jugendliche | 2,00 € |
| <input type="radio"/> Kinder | 1,50 € |
| <input type="radio"/> 2. Kind | 1,00 € |

SEPA-Lastschriftmandat für SEPA-Basis-Lastschriftverfahren - Wiederkehrende Zahlung

Zahlungsempfänger TSV Dramfeld e.V., Mühlenstraße 8, 37124 Rosdorf

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE62ZZZ00001011145

Mandatsreferenz-Nr. Wird separat mitgeteilt

Hiermit ermächtige ich den TSV Dramfeld e.V. widerruflich zu Lasten meines bei dem genannten Kreditinstitut geführten Kontos die von mir zu entrichtenden Beiträge mittels Lastschrift einzuziehen.

Kontoinhaber (Name >> Vorname) _____

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Adresse des Kontoinhabers, (falls abweichend von der des Mitglieds)

Straße _____

PLZ >> Ort _____

***Passgebühren für die Sparte Fußball: 10,00 Euro (einmalig)**



>> Mitgliedsantrag >> Seite 2

Hinweis:

Der Einzug der Mitgliedsbeiträge erfolgt im Mai eines jeden Kalenderjahres.

Alle im Zusammenhang einer Rücklastschrift jedweder Art entstehenden Gebühren sind vom Zahler zu tragen. Die Erinnerung an evtl. Außenstände ist kostenfrei, für nachfolgende Mahnungen werden ggf. weitere Gebühren seitens des Vereins erhoben.

X Ort, Datum _____

Unterschrift _____
(Bei minderjährigen Unterschrift des Sorgeberechtigten)