

Mitgliedsantrag

☐ als aktives Mitglied
 ☐ Ummeldung in Abteilung
 ☐ passives Mitglied

Mitgliedsbeitrag: Erwachsene aktiv 55,00 Euro, Erwachsene passiv 30,00 Euro, Kinder 0-10 Jahre 25,00 Euro,
 Jugendliche 11-18 Jahre 30,00 Euro, Familien 110,00 Euro, Für einzelne Abteilungen können zusätzliche
 Abteilungsbeiträge gemäß aktueller Beitragsordnung erhoben werden.

in Abteilung (mehrere Abteilungen sind möglich):

☐ Fußball Aktive
 ☐ Frauenturnen
 ☐ Tanzsport
 ☐ Radsport
☐ Fußball Jugend
 ☐ Männerturnen
 ☐ Fitness- & Gesundheitskurse
 ☐
☐ Fußball AH
 ☐ Kinderturnen
 ☐ Rhythmische Sportgymnastik
 ☐

.....
 Familienname Vorname

.....
 Geburtsdatum Name des gesetzl. Vertreters

.....
 PLZ Wohnort Straße, Haus-Nr.

.....
 Telefon E-Mail

Mit Unterzeichnung dieser Eintrittserklärung werden die Satzung sowie die Beitragsordnung des Vereins anerkannt. In die Satzung kann auf
 Verlangen Einsicht genommen werden. Zugleich gebe ich meine Einwilligung gem. Bundesdatenschutzgesetz zur Verarbeitung meiner
 personenbezogenen geschützten Daten. Die **beiliegende Datenschutzerklärung** (auf der Homepage zum Download) vom Februar 2020 habe
 ich gelesen, anerkannt und unterschrieben.

.....
 Ort, Tag Unterschrift (bei Minderjährigen unbedingt Unterschrift der/des gesetzlichen Vertreter/s)

Kombimandat für Einzugsermächtigung und SEPA-Basislastschrift

Zahlungsempfänger: TSV Ratzenried e.V., Schulstraße 15, 88260 Argenbühl-Ratzenried

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE83TSV00000285498

Mandatsreferenz: (Mitglied-Nr. - wird durch Empfänger vergeben)

SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den TSV Ratzenried e.V. Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise
 ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Ratzenried e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es
 gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....
 Vorname und Name des Kontoinhabers Straße, Haus-Nr.

.....
 PLZ, Wohnort Kreditinstitut (Name und BIC)

DE
 IBAN (Finden Sie auf Ihrem Kontoauszug) Ort, Datum Unterschrift des Kontoinhabers

Formular bitte vollständig und deutlich ausfüllen Zutreffendes ankreuzen ☒

Bearbeitungsvermerke

Eintritt wurde registriert unter der Mitgl.Nr. _____ erfasst am: _____

Beitrag lfd. Jahr erfasst _____ Euro Handzeichen: _____