



TURN- UND SPORTVEREINIGUNG HITZACKER
gegründet 1863 e. V.

TSV Hitzacker
Abteilung Fußball
Klaus-Dieter Büchel
Kiefernweg 19
29456 Hitzacker
Tel: 05862 / 8498

Email: kassenwart@tsv-hitzacker-fussball.de
Internet: www.tsv-hitzacker.de

Hiermit bitte ich um Aufnahme als ordentliches Mitglied in die Turn- und Sportvereinigung Hitzacker e.V., hier Beitritt in die Abteilung Fußball.

Vorname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____

Vorname: _____ Name: _____ Geburtsdatum: _____

Straße: _____ PLZ/Wohnort: _____

Festnetz: _____ E-Mail: _____

Handy: _____

Der Spartenbeitrag ist jeweils zum Ende des 2. Monats eines jeden Quartals fällig und wird laut Versammlungsbeschluss im Lastschriftinzugsverfahren erhoben.

Eintrittsdatum: _____

Ort / Datum: _____ Unterschrift des Mitgliedes / Erziehungsberechtigten

Erteilung eines SEPA Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE18ZZZ00000671176 / Mandatsreferenznummer: Mitgliedsnummer aus SPG Verein

Ich ermächtige die TSV Hitzacker von 1863 e.V., Abteilung Fußball, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen.

Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der TSV Hitzacker 1863 e.V., Abteilung Fußball, 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.

Zahlungsart: Wiederkehrende Zahlung

Kontoinhaber: _____

Kreditinstitut: _____

IBAN: DE _____ BIC: _____

Unterschrift Kontoinhaber: _____

Falls die Einzugsermächtigung mangels einer Kontoverbindung nicht gegeben werden kann, ist der fällige Mitgliedsbeitrag unaufgefordert auf folgendes Konto zu überweisen:

TSV Hitzacker 1863 e.V. Abteilung Fußball, VR PLUS Altmark-Wendland eG

IBAN: DE29 2586 3489 2483 7750 01 BIC: GENODEF1WOT

Spartenbeitrag Fußball	monatlich	¼-jährlich	jährlich
Kinder/ Jugendliche	2,00 €	6,00 €	24,00 €
Erwachsene	3,00 €	9,00 €	36,00 €