TSV Dachsbach e.V. – (FC Dachsbach-Birnbaum)

z.B. Fußball – Fitness – Kinderturnen – Tennis (TSV)

Postanschrift: Richard Graf, Schulstraße 5, 91462 Dachsbach, Mobil: 01515-9148359

Mitgliedsnummer: _____ (wird vom Verein ausgefüllt)

Antrag auf Mitgliedschaft TSV Dachsbach e.V. ab_____

(direkt online oder in Druckschrift ausfüllen, ein Antrag pro Mitglied)

Name		Vorname	
Geburtsdatum		Geschlecht (m/w/d)	
Abteilung/en	☐ Fußball – 09 ☐ Tennis – 32 ☐ Basketball – 03 ☐ Volleyball – 36 ☐ Leichtathletik – 17 ☐ Passiv – 99	Turnen (Fitness) – 34 ☐ BodyFit ☐ LatinFit ☐ TrampolinFit ☐ Eltern-Kind-Turnen ☐ PowerKids	
Festnetz			
Mobil*			
E-Mail*			
Straße + Nr.			
PLZ + Wohnort			
Hinweise: (z.B. Familie, Paar, etc.)			

*wichtig für vereinsspezifische Mitteilungen

Bei Annahme des Antrages erkenne ich die geltenden Satzungen des Vereins an. Ich bin mit der Speicherung meiner Daten auf elektronischen Medien zu vereinsinternen Zwecken (Mitgliederführung / Verbandsmeldung / PassOnline / Mitteilungen etc.) einverstanden, ebenso mit der Veröffentlichung von Bildern, welche im Zusammenhang zum Sportverein stehen.

Ich verpflichte mich zur satzungsgemäßen Beitragszahlung und ermächtige den "TSV Dachsbach e.V." bis auf Widerruf die zu leistende Mitgliedsbeiträge / Abteilungsbeiträge / Arbeitsstunden (bei Bedarf) jährlich bei Fälligkeit zu Lasten des auf Seite 2 (SEPA-Lastschriftmandat) aufgeführten Kontos abbuchen.

Gläubiger-Identifikationsnummer: DE57ZZZ00002943281 (TSV)

Sparkasse Dachsbach DE59 7625 1020 0000 5840 60 BIC: BYLADEM1NEA

Raiffeisenbank Dachsbach DE98 7606 9372 0006 4009 65 BIC: GENODEF1WDS

Antrag auf Mitgliedschaft TSV Dachsbach e.V. – (FC Dachsbach-Birnbaum)

Beitragsübersicht auf der Homepage: Mitgliedschaft – FC-Dachsbach-Birnbaum

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats (gilt für aufgeführtes Neumitglied)
Mandatsreferenz (auf Kontoauszug bzw. Nachfrage)

SEPA-Lastschriftmandat
Ich ermächtige den TSV Dachsbach e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TSV Dachsbach e.V. 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.

Kontoinhaber*in

Name	
Vorname	
Geldinstitut	
IBAN	**DE**
BIC	
Referenz-Nr. (füllt Verein aus)	

Ort: Datum:

Unterschrift:

(bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Der Antrag ist beim 1. Vorstand abzugeben.

Antrag erhalten

_____ _____
Vorstand Kassier

( ) Excel Liste ( ) Vereinsprogramm ( ) VZ-Austeilliste ( ) Antrag gescannt ( ) E-Mail

Austritte sind dem Vorstand in schriftlicher Form mitzuteilen und nur zum Jahresende möglich.
Weitere Informationen und Ansprechpartner auf unserer Homepage: www.fc-dabi.de