



Eintrittserklärung TSV Rietheim 1894 e.V. Abt. Tennis

Vorname:Nachname: Geb.-Datum:.....

Straße:Hausnummer:

PLZ:Ort:

Mobil:..... E-Mail:.....

Ort, Datum

Unterschrift des Mitglieds bzw. des Kontoinhabers

Mitgliedsbeiträge:

Erstmitglied: **60 €**

Zweitmitglied: **40 €**

Jugend 14 - 18 Jahre: **35 €**

Kinder bis 14 Jahre: **30 €**

Alle weiteren Mitglieder einer Familie: **25 €**

Passiv Erwachsene: **20 €**

Der Beitrag erhöht sich automatisch bei Erreichen des nächsten Altersabschnitts.

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA-Lastschriftmandats. Die Entrichtung des Beitrags erfolgt jährlich per Bankeinzug am 1. Juli oder dem darauffolgenden Werktag.

Zahlungsempfänger:

TSV Rietheim 1894 e.V.

Gläubiger-Identifikationsnummer:

DE11TEN00000335100

Mandatsreferenznummer:

_____ (wird vom TSV Rietheim ausgefüllt)

SEPA-Lastschriftmandat:

Ich ermächtige den TSV Rietheim 1894 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Rietheim 1894 e.V. von meinem Konto eingezogene Lastschrift, 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.

Vorname und Nachname des Kontoinhabers* _____

Kreditinstitut: _____

Ihre IBAN** : _____

Ihre BIC** : _____

Ort, Datum

Unterschrift

*Falls abweichend von obigem Mitglied

**Auf Ihrem Kto.-Auszug ersichtlich

Bitte senden Sie Änderungen Ihrer persönlichen Daten (Name, Adresse, Bankverbindung, E-Mail und Mobil) per E-Mail an verwaltung@tsvrietheim.de .