



TSV ALTHEIM / ALB e.V.

unser Verein lebt

Beitrittserklärung

Jahresbeiträge:

Familienbeitrag (Eltern und Kinder bis 18 Jahre) 85 € , Kinder (bis 14 Jahre) 18 €, Jugendliche (ab 15 Jahre) 24 €, Erwachsene 40 €.

Es wird darauf hingewiesen, dass eine aktive Teilnahme an Sportveranstaltungen des TSV Altheim/Alb auf eigene Gefahr erfolgt, wenn die Person nicht Mitglied des Vereins ist, da diese nicht versichert ist. Versicherungsleistungen aus der Sportzusatzversicherung des Vereins werden im Rahmen des Versicherungsumfangs nur gewährt, wenn der Sportunfall zeitnah gemeldet wurde.

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Altheim/Alb e.V.



zum (der Jahresbeitrag ist auch für das begonnene Jahr zu entrichten)
(Datum des Eintritts)

für
Name Vorname Geburtsdatum
.....
PLZ Ort Straße Telefon



Bei Familienbeitrag weitere Familienmitglieder:



für
Name Vorname Geburtsdatum

für
Name Vorname Geburtsdatum



für
Name Vorname Geburtsdatum

für
Name Vorname Geburtsdatum



.....
Datum Unterschrift (bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte)

TSV Altheim / Alb e.V., Sportanlagen „An der Markt“, 89174 Altheim / Alb
Gläubiger ID DE10ZZZ00000568985

SEPA-Lastschriftmandat



Ich/wir ermächtige/n den TSV Altheim/Alb Zahlungen von meinem/unseren Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Altheim/Alb auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzuziehen.

Hinweis: Ich/wir können innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen.

Name Kontoinhaber:

IBAN DE

BIC

.....
Datum / Ort Unterschrift

Beitrittserklärung und SEPA-Lastschriftmandat unterschreiben!