



BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum TSV Pfronstetten e.V. mit Sitz in 72539 Pfronstetten. Die derzeit gültige Satzung des TSV Pfronstetten e.V. wird anerkannt.

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße

PLZ, Ort

Bei Familienmitgliedschaft:

Vorname

Geburtsdatum

Vorname

Geburtsdatum

Vorname

Geburtsdatum

Vorname

Geburtsdatum

Beitritt in folgende Abteilung(en):

- Fußball Herren aktiv _____
- Fußball AH _____
- Frauenfußball _____
- Jugendfußball _____
- Kinderturnen _____
- Eltern-Kind-Turnen _____
- Damengymnastik jun. _____
- Damengymnastik sen. _____
- Fitness für Jedermann _____
- Volleyball _____

Mitgliedsbeiträge (gültig ab 2016):

- Jugendmitgliedschaft (unter 18 Jahre) 18,00 €
- Einzelmitgliedschaft (18 bis 59 Jahre) 37,00 €
- Einzelmitgliedschaft (ab 60 Jahre) 27,00 €
- Familienmitgliedschaft (bis 59 Jahre) 62,00 €
- Familienmitgliedschaft (ab 60 Jahre) 42,00 €

Datum, Unterschrift
(Unterschrift der Eltern bei Jugendlichen unter 18 Jahren)

.....
Ich ermächtige den TSV Pfronstetten e.V., meinen jährlichen Mitgliedsbeitrag von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Pfronstetten e.V. 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.

Kreditinstitut (Name und BIC)

BIC: _ _ _ _ _ | _ _ _

IBAN: DE _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _ _ | _ _ _

Name des Kontoinhabers

Datum, Unterschrift