

# Mitgliedschaft beim TSV Mutlangen 1884 e.V.

Bitte vollständig ausfüllen: Seite 1 [Beitrittserklärung](#) / Seite 2 [Datenschutzerklärung](#) / Seite 3 [Einwilligungserklärung](#)



## Beitrittserklärung

Mit \* gekennzeichnete Felder sind Pflichtangaben

\* Anrede      Frau       Herr

\* Geburtsdatum:

\* Name:

\* Telefon:

\* Vorname:

\* Mobil:

\* Straße:

\* E-Mail:

\* PLZ/Wohnort:

\* Abteilung: Turnen  Fußball  Volleyball  passiv

weitere Sparten: Leichtathletik  Badminton  Basketball  SportSpaß

### Familienangehörige für die Familienmitgliedschaft

\* Vorname + Geburtsdatum:

\* Abteilung: Turnen  Fußball  Volleyball  passiv

\* Vorname + Geburtsdatum:

\* Abteilung: Turnen  Fußball  Volleyball  passiv

\* Vorname + Geburtsdatum:

\* Abteilung: Turnen  Fußball  Volleyball  passiv

\* Vorname + Geburtsdatum:

\* Abteilung: Turnen  Fußball  Volleyball  passiv

Datum

Unterschrift

Bei Minderjährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten

Mit der Aufnahme erkenne ich die Vereinssatzung in ihrer gültigen Form an. Über zu leistende **Arbeitsdienste** habe ich mich informiert. Die Mitgliedschaft beträgt 12 Monate. Die Kündigung ist nur zum 31.12. eines Jahres möglich und muss bis zum 30.11. in schriftlicher Form vorliegen. Andernfalls verlängert sich die Mitgliedschaft um weitere 12 Monate. Nachweise für Ermäßigungen (wie z.B. Schülerausweise o.ä.) müssen regelmäßig vom Mitglied vorgelegt werden. Beitragsabbuchungen erfolgen satzungsgemäß.

**Einzugsermächtigung SEPA-Lastschriftmandat / Gläubiger-Identifikationsnummer TSV Mutlangen: DE63ASV00000100297**

Ich ermächtige den TSV Mutlangen e.V. 1884 widerruflich, die zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem Konto einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die Lastschriften des TSV Mutlangen e.V. 1884 einzulösen. Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend vom Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber:

Kreditinstitut:

IBAN: DE

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Datum

Unterschrift Kontoinhaber