



Mandatsreferenz Nr. _____

Beitrittserklärung und Ermächtigung zum Bankeinzug

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Turnverein „Elsava“ Elsenfeld 1905 e.V. Mühlweg 37, 63820 Elsenfeld, Telefon 0 60 22 / 52 00, info@tv-elsenfeld.de
Geschäftsstelle: Mi. 19.00 - 20.00 Uhr

männlich weiblich

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name _____ Vorname _____
Straße _____ Nr. _____ Geb. Datum _____
Ort (_____) Staatsangehörigkeit _____
Telefon _____ Beruf _____
früherer Verein _____ E-Mail-Adresse _____

Gewünschte Sportart im TVE

- | | | |
|--|--|---|
| Turnen | <input type="checkbox"/> Basketball 03/00 | <input type="checkbox"/> Leichtathletik 17/00 |
| <input type="checkbox"/> Mutter und Kind 34/01 | <input type="checkbox"/> Faustball 35/00 | <input type="checkbox"/> Walking 17/01 |
| <input type="checkbox"/> Vorschulturnen 34/02 | <input type="checkbox"/> Herzsport 37/00 | <input type="checkbox"/> Triathlon 46/00 |
| <input type="checkbox"/> Turnen Schüler 34/03 | <input type="checkbox"/> Gesundheitssp. 38/00 | <input type="checkbox"/> Schwimmen 27/00 |
| <input type="checkbox"/> Turnen Schülerinnen 34/04 | <input type="checkbox"/> Rückengymnastik 38/01 | <input type="checkbox"/> Tischtennis 33/00 |
| <input type="checkbox"/> Tanz und Gymnastik 34/08 | <input type="checkbox"/> Judo 14/00 | <input type="checkbox"/> Badminton 01/00 |
| <input type="checkbox"/> Aerobic, Steppaerobic 34/08 | <input type="checkbox"/> Aikido 51/00 | <input type="checkbox"/> Volleyball 36/00 |
| <input type="checkbox"/> Frauengymnastik 34/09 | <input type="checkbox"/> Krafttraining 14/01 | <input type="checkbox"/> Freizeitvolleyb. 36/01 |
| <input type="checkbox"/> Jedermannturnen 34/10 | | |
| <input type="checkbox"/> Seniorengymnastik 34/11 | | |

Gleichzeitig ermächtige ich den Turnverein »Elsava« Elsenfeld 1905 e.V. einmalig im Februar jeden Jahres den jeweils gültigen Jahresbeitrag Familienbeitrag von Euro _____
eventuell Abteilungsbeitrag für Abteilung Nr. _____ Euro _____
im SEPA LS-Verfahren von dem Konto IBAN _____
BIC _____ Name des Konto-Inhabers _____
Anschrift des Konto-Inhabers _____ einzuziehen.
Unterschrift des Konto-Inhabers _____

Diese Ermächtigung wird widerrufen erteilt. Sie erlischt gleichzeitig mit Beendigung der Mitgliedschaft beim TVE. Die Mitgliedschaft muss schriftlich gekündigt werden. Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zulässig.
Ich erkläre hiermit, dass meine angegebenen Daten zweckgebunden für den TVE elektronisch gespeichert werden dürfen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift, bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte _____

Die zur Zeit gültigen Jahresbeiträge erfahren Sie bei den Übungsleitern bzw. in der Geschäftsstelle.

Bitte die Familienmitglieder mit Vornamen und Geburtsdatum vermerken, die bereits Mitglied sind.

TVE org. 0-04 / 2014

Original an den Verein Durchschlag zu Ihren Unterlagen



Mandatsreferenz Nr. _____

Beitrittserklärung und Ermächtigung zum Bankeinzug

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zum Turnverein „Elsava“ Elsenfeld 1905 e.V. Mühlweg 37, 63820 Elsenfeld, Telefon 0 60 22 / 52 00, info@tv-elsenfeld.de
Geschäftsstelle: Mi. 19.00 - 20.00 Uhr

männlich weiblich

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen

Name _____ Vorname _____
Straße _____ Nr. _____ Geb. Datum _____
Ort (_____) Staatsangehörigkeit _____
Telefon _____ Beruf _____
früherer Verein _____ E-Mail-Adresse _____

Gewünschte Sportart im TVE

- | | | |
|--|--|---|
| Turnen | <input type="checkbox"/> Basketball 03/00 | <input type="checkbox"/> Leichtathletik 17/00 |
| <input type="checkbox"/> Mutter und Kind 34/01 | <input type="checkbox"/> Faustball 35/00 | <input type="checkbox"/> Walking 17/01 |
| <input type="checkbox"/> Vorschulturnen 34/02 | <input type="checkbox"/> Herzsport 37/00 | <input type="checkbox"/> Triathlon 46/00 |
| <input type="checkbox"/> Turnen Schüler 34/03 | <input type="checkbox"/> Gesundheitssp. 38/00 | <input type="checkbox"/> Schwimmen 27/00 |
| <input type="checkbox"/> Turnen Schülerinnen 34/04 | <input type="checkbox"/> Rückengymnastik 38/01 | <input type="checkbox"/> Tischtennis 33/00 |
| <input type="checkbox"/> Tanz und Gymnastik 34/08 | <input type="checkbox"/> Judo 14/00 | <input type="checkbox"/> Badminton 01/00 |
| <input type="checkbox"/> Aerobic, Steppaerobic 34/08 | <input type="checkbox"/> Aikido 51/00 | <input type="checkbox"/> Volleyball 36/00 |
| <input type="checkbox"/> Frauengymnastik 34/09 | <input type="checkbox"/> Krafttraining 14/01 | <input type="checkbox"/> Freizeitvolleyb. 36/01 |
| <input type="checkbox"/> Jedermannturnen 34/10 | | |
| <input type="checkbox"/> Seniorengymnastik 34/11 | | |

Gleichzeitig ermächtige ich den Turnverein »Elsava« Elsenfeld 1905 e.V. einmalig im Februar jeden Jahres den jeweils gültigen Jahresbeitrag Familienbeitrag von Euro _____
eventuell Abteilungsbeitrag für Abteilung Nr. _____ Euro _____
im SEPA LS-Verfahren von dem Konto IBAN _____
BIC _____ Name des Konto-Inhabers _____
Anschrift des Konto-Inhabers _____ einzuziehen.
Unterschrift des Konto-Inhabers _____

Diese Ermächtigung wird widerrufen erteilt. Sie erlischt gleichzeitig mit Beendigung der Mitgliedschaft beim TVE. Die Mitgliedschaft muss schriftlich gekündigt werden. Der Austritt ist nur zum Ende eines Kalenderjahres unter Einhaltung einer Frist von 6 Wochen zulässig.
Ich erkläre hiermit, dass meine angegebenen Daten zweckgebunden für den TVE elektronisch gespeichert werden dürfen.

Ort _____ Datum _____ Unterschrift, bei Jugendlichen der Erziehungsberechtigte _____

Die zur Zeit gültigen Jahresbeiträge erfahren Sie bei den Übungsleitern bzw. in der Geschäftsstelle.

Bitte die Familienmitglieder mit Vornamen und Geburtsdatum vermerken, die bereits Mitglied sind.

TVE org. 0-04 / 2014

Original an den Verein Durchschlag zu Ihren Unterlagen