

# BEITRITTSERKLÄRUNG

BEITRAGSHÖHE – STAND 01.01.2024



Name	Vorname	
Straße	PLZ	Ort
Geburtstag	Telefon	Abteilung
E-Mail		

**TSV BERG 1959 E.V.**

Jahnstraße 17

88276 Berg

[www.tsvberg.de](http://www.tsvberg.de)

## BEI FAMILIENBEITRAG DIE DATEN DER FAMILIENANGEHÖRIGEN HIER EINTRAGEN:

Angehörige	Name	Vorname	Geburtstag
Partner			
Kind 1			
Kind 2			
Kind 3			
Kind 4			

## BEITRAG BITTE ANKREUZEN:

Beitrag Erwachsene (74 Euro)     Beitrag Familie (148 Euro)     Beitrag Jugend (64Euro)

## SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

Ich ermächtige den TSV Berg 1959 e.V. Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Berg 1959 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)

IBAN

Datum, Ort und Unterschrift

Ort, Datum, Unterschrift des/der Kontoinhaber(s)in

Vor dem ersten Einzug einer SEPA- Basislastschrift wird mich der TSV Berg 1959 e.V. über den Einzug in dieser Verfahrensart unterrichten.