

TSV Bicken 1921 e.V. – Beitrittserklärung

(gültig ab 01.07.2017)

Name : _____

Vorname : _____

Geb. am : _____

Geb. in : _____

Straße : _____

PLZ / Wohnort : _____

Telefonnummer: _____

Abteilung im TSV :

Erklärt hiermit seinen Beitritt zum TSV Bicken 1921 e. V. ab dem : _____

Der Monatsbeitrag beträgt zur Zeit für:	Erwachsene	6,00 €
	Jugendliche (bis 18 Jahre)	4,00 €
	Familienbeitrag / Alleinerziehend	12,00 € / 6,00 €

Hinweise:

Für den Familienbeitrag müssen beide Elternteile Mitglied des TSV Bicken sein.

Sollte dies der Fall sein, sind alle Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres beitragsfrei (Bitte Seite 2 entsprechend ausfüllen).

Die Kündigung der Mitgliedschaft muss jeweils – schriftlich – sechs Wochen vor Beendigung eines Quartals erfolgen.

Die Vereinssatzung des TSV Bicken 1921 e.V. erkenne ich durch meine Unterschrift an.

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift

Bei minderjährigen ist die Unterschrift eines Elternteiles erforderlich.

.....
Unterschrift des Elternteiles

Bankeinzugsermächtigung :

Hiermit ermächtige ich den TSV Bicken 1921 e.V. den Beitrag halbjährlich zum 15.04. und 15.10. jeden Jahres per SEPA Verfahren von meinem Konto einzuziehen.

IBAN: BIC:

Name der Bank:

Sollte ein Einzug von obigem Konto nicht möglich sein, komme ich für die dadurch entstehenden Kosten für den TSV Bicken selbstverständlich auf.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Bei Familienbeitrag bitte komplett ausfüllen.

	Geburtsdatum	Name	Vorname	Monatsbeitrag
Vater				6,00 €
Mutter				6,00 €
Alleinerziehend				6,00 €
Kind 1				Frei bis 18. Lebensjahr
Kind 2				Frei bis 18. Lebensjahr
Kind 3				Frei bis 18. Lebensjahr
Kind 4				Frei bis 18. Lebensjahr
Kind 5				Frei bis 18. Lebensjahr
Kind 6				Frei bis 18. Lebensjahr
Kind 7				Frei bis 18. Lebensjahr
Kind 8				Frei bis 18. Lebensjahr
Kind 9				Frei bis 18. Lebensjahr
Kind 10				Frei bis 18. Lebensjahr