



Turn-und Sportverein Töpen 1906 e.V.



Fußball - Tischtennis - Turnen - Leichtathletik - Laufen - Faustball – Schach
Mitglied im Bayerischen Landessportverband e. V. Vereins Nr. 40824

1. Vorsitzender: Stefan Beyer, Gartenstr. 5, 95183 Töpen, Tel. 09295/640 oder 0160/96848763
Homepage: www.tus-toepen.de **E-Mail:** info@tus-toepen.de

Beitrittserklärung

Name: _____ Telefonnummer: _____

Vorname: _____ Beruf: _____

Geb.-Datum: _____

Anschrift: PLZ: _____ Ort: _____

Straße: _____ Nr.: _____

Hiermit erkläre ich meine Mitgliedschaft ab _____
beim Turn- und Sportverein Töpen 1906 e.V. in der Sparte:

- Fußball
- Tischtennis
- Faustball
- Turnen

Mit der Speicherung und Verwaltung meiner personenbezogenen Daten,
im Rahmen der Vereinsverwaltung, bin ich einverstanden.

Die Kündigung der Mitgliedschaft ist unter Einhaltung einer **Frist von 3 Monaten**
zum Ende eines Kalenderjahres möglich. Sie bedarf der **schriftlichen Form** an den
Vorstand!

Bisherige Mitgliedschaft in anderen Sportvereinen:

Name des Vereins: _____ von _____ bis _____
_____ von _____ bis _____

Ort, Datum, Unterschrift: _____
bei Minderjährigen bitte die Unterschrift des Erziehungsberechtigten



Turn-und Sportverein Töpen 1906 e.V.



Fußball - Tischtennis - Turnen - Leichtathletik - Laufen - Faustball – Schach
Mitglied im Bayerischen Landessportverband e. V. Vereins Nr. 40824

1. Vorsitzender: Stefan Beyer, Gartenstr. 5, 95183 Töpen, Tel. 09295/640 oder 0160/96848763

Homepage: www.tus-toepen.de

E-Mail: info@tus-toepen.de

Erteilung einer Einzugsermächtigung und eines SEPA - Lastschriftmandats

**Wiederkehrende
Zahlungen**

Name und Anschrift des Zahlungsempfängers (Gläubiger)

Turn - und Sportverein Töpen 1906 e.V. Gartenstraße 5 95183 Töpen
Gläubiger ID: DE72ZZZ00000992729

Name und Anschrift des Kontoinhabers

Mandatsreferenz: wird noch bekannt gegeben

Einzugsermächtigung

Ich/Wir ermächtige(n) Sie widerruflich, die von mir/uns zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit durch Lastschrift von meinem/unserem Konto mit der

Kto.- Nr.	Bankleitzahl
genaue Bezeichnung des kontoführenden Kreditinstituts	

einziehen.

SEPA - Lastschriftmandat

Ich /Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Turn - und Sportverein 1906 e.V.auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann/Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut	BIC
IBAN DE	

Ort, Datum	Unterschrift(en)
------------	------------------

Kinder bis 13 Jahre: beitragsfrei
Jugendliche bis 17 Jahre: 18.00 € / pro Jahr
Erwachsene ab 18 Jahre: 47.00 € / pro Jahr

Abbuchung 2x jährlich (März und September)

Bankverbindung: VR Bank Hof, IBAN: DE 41 7806 0896 0000 7122 05 BIC: GENODEF1HO1