

TURN- u. SPORTVEREIN JETZENDORF v. 1924 e.V.

Fußball – Turnen – Leichtathletik - Ski- und Bergsport



An- / Ummeldung zum Familienbeitrag (bitte an mitgliederverwaltung@tsv-jetzendorf.com)

Voraussetzung: 2 Erwachsene (Eltern) und mind. 1 Kind unter 18 Jahre sind/werden Mitglied.

Hiermit erkläre ich dem TSV Jetzendorf v. 1924 e.V. beizutreten bzw. folgende Mitglieder zum Familienbeitrag umzumelden. Familienbeitrag 200 € / Jahr

Name _____ Vorname _____
Straße _____
PLZ / Ort _____
Geburtsdatum _____
E-Mail _____
Telefon Festnetz _____ Telefon mobil _____

Hauptmitglied

(1. Elternteil)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Abteilung

2. Mitglied

(2. Elternteil)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Abteilung

3. Mitglied

(Kind)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Abteilung

4. Mitglied

(Kind)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Abteilung

Ich erkenne die Vereinssatzung an und verpflichte mich zur pünktlichen Zahlung der Beiträge. Laut Satzung ist die Kündigung der Mitgliedschaft halbjährlich zum 30.6. bzw. 31.12. des Jahres **schriftlich** möglich.

Ort, Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen Erziehungsberechtigter)

Erteilung eines SEPA-Basis-Lastschriftsmandats für wiederkehrende Lastschriften.

Zahlungs- empfänger:	TSV Jetzendorf v. 1924 e.V., Schulstr. 24, 85305 Jetzendorf	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE19ZZZ00000086248	Mandatsreferenz-Nr. = Mitgliedsnummer
Konto- inhaber	<input type="checkbox"/> Name, Anschrift wie vorne	
	Name:	Vorname:
	PLZ, Ort:	Straße:
	IBAN:	BIC:
	Name der Bank:	
	Ich/wir ermächtige(n) den TSV Jetzendorf v. 1924 e.V., Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die von dem TSV Jetzendorf v. 1924 e.V. auf mein/unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Hinweis: Ich/wir kann/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. Der Vereinsbeitrag wird halbjährlich am ersten Arbeitstag im April und am ersten Arbeitstag im Oktober abgebucht.	

Ort, Datum

Unterschrift (des/der Kontoinhaber/in)

Stand: 01.04.2025