

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

Fußball – Turnen – Leichtathletik - Ski- und Bergsport



Beitrittserklärung Einzelpersonen (bitte an mitgliederverwaltung@tsv-jetzendorf.com)

Hiermit erkläre ich dem TSV Jetzendorf v. 1924 e.V. beizutreten.

Abteilung / Gruppe: _____

Verantwortliche/r Übungsleiter/in: _____

Name _____ Vorname _____

Straße _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

E-Mail _____

Telefon Festnetz _____ Telefon mobil _____

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) _____

Aktuelle Beitragssätze (Stand 01.04.2026):

Kind 0-6 Jahre	€ 75 / Jahr	Kind 7-18 Jahre	€ 85 / Jahr
Erwachsene 19-65 Jahre	€ 105 / Jahr	Ehegatte 19-65 Jahre	€ 85 / Jahr
Senioren/innen ab 66 Jahre	€ 65 / Jahr	Ehegatte ab 66 Jahre	€ 55 / Jahr
Familienbeitrag	€ 220 / Jahr	Voraussetzung: 2 Erw. (Eltern) und mind. 1 Kind unter 18	
einmalige Aufnahmegebühr:	Jahre € 15 je Mitglied		

Ertelung eines SEPA-Basis-Lastschriftmandats für wiederkehrende Lastschriften.

Zahlungsempfänger	TSV Jetzendorf v. 1924 e.V., Schulstr. 24, 85305 Jetzendorf	
	Gläubiger-ID-Nr.: DE19ZZZ00000086248	Mandatsreferenz-Nr.= Mitgliedsnummer
Konto-inhaber	Name, Anschrift wie oben	
	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 Beitrages 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: 01.04.2026