



Turn- und Sportverein Trillfingen 1921 e.V. Beitrittserklärung

Hiermit beantrage ich meinen Beitritt in den Turn- und Sportverein Trillfingen 1921 e.V.

Name: _____

Vorname: _____

Strasse / Nr.: _____

PLZ: _____

Wohnort: _____

Telefon: _____

Geburtsdatum: _____

E-Mail: _____

Bankverbindung

Name der Bank: _____

IBAN: _____

BIC: _____

Kontoinhaber: _____

Eintrittsdatum: _____

Jahresbeitrag für Kinder bis 14 Jahren 15,- €

Jahresbeitrag für Jugendliche ab 14 Jahren 19,- €

Jahresbeitrag für Erwachsene ab 18 Jahren 28,- €

Bei mehr als zwei „Vollzahlern“ wird für das 3. Familienmitglied 50% Rabatt gewährt. Das 4. Familienmitglied ist beitragsfrei. Die Ermäßigung gilt für die jüngsten Familienmitglieder.

Einzugsermächtigung (Glaubiger-ID: DE88ZZZ00000224007):

Hiermit ermächtige/n ich/wir den TSV Trillfingen 1921 e.V. , Zahlungen für den Mitgliedsbeitrag jährlich von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Trillfingen 1921 e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Ort / Datum: _____

Unterschrift: _____

(Bei Minderjährigen die Eltern oder der gesetzliche Vertreter)