

## Beitrittserklärung / Fußballförderverein des TSV Blaubeuren

Mitgliedsnummer  
( falls bekannt )

### 1. Persönliche Daten ( bitte in Druckbuchstaben ausfüllen)

Name	
Vorname	
Straße mit Hausnummer	
Ort mit PLZ	
Telefon / Handy	
Geburtstag	
Trainer/Betreuer	

### 2. Bankverbindung

#### SEPA-Lastschrift-Mandat

Ich ermächtige den TSV Blaubeuren Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Blaubeuren e.V. gezogenen Lastschriften einzulösen.

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

Die Zahlung des Abteilungsbeitrages in Höhe von 25 € erfolgt zum 01.10. eines jeden Jahres. Abbuchungen sind nur von Girokonten möglich.

Kontoinhaber	
IBAN: (max. 22 Stellen)	DE _____
BIC:	_____
Bankname	

Datum : \_\_\_\_\_

Unterschrift: \_\_\_\_\_

( bei Minderjährigen – Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Unterschrift: \_\_\_\_\_

( Unterschrift, wenn abweichender Kontoinhaber )

**Die Kündigung des Abteilungsbeitrages muss schriftlich bis zum 15.07. eines Kalenderjahres erfolgen.**