

Aufnahmeantrag in den TV Schiefbahn 1899 e.V.Hiermit beantrage ich die Aufnahme in den TV Schiefbahn **zum 01.** _____ (Monat und Jahr eintragen)

Name, Vorname:						
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> d	<input type="checkbox"/> ohne Angabe	
Straße/Hausnummer:				PLZ/Ort:		
Festnetz*:				Mobil*:		
Email-Adresse*:						
Sportart oder Abteilung:						
Trainingstag/Uhrzeit:						

Durch meine Unterschrift erkenne ich die gültige Satzung, die Ordnungen, Beiträge und evtl. Zusatzbeiträge des TV Schiefbahn als verbindlich an. Die unterzeichnenden gesetzlichen Vertreter erklären durch Ihre Unterschrift, dass sie für die Beitragsschulden ihres Kindes und für deren pünktliche Begleichung gesamtschuldnerisch haften.

Ich bin ferner damit einverstanden, dass mir Vereinsinformationen – z. B. Einladungen zu Mitgliederversammlungen – per Email zugestellt werden (falls nicht gewünscht, bitte streichen).



Ort, Datum

Unterschrift (ggf. die Unterschriften der/des gesetzlichen Vertreter/s)

Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Ich ermächtige den TV Schiefbahn, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TV Schiefbahn auf mein Konto 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. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Für entstehende Rückbuchungsgebühren habe ich aufzukommen. Mit dem Austritt aus dem TV Schiefbahn erlischt automatisch das SEPA-Lastschriftmandat.

Die Entrichtung des Halbjahresbeitrages erfolgt durch Bankeinzug jeweils zum 01.01. und 01.07. eines Jahres (**Ausnahme „Kinderschwimmen“**). Bei unterjährigem Eintritt in den TV Schiefbahn wird der anteilige Beitrag nach Versand der Eintrittsbestätigung eingezogen.

Zahlungsempfänger: **TV Schiefbahn 1899 e.V.**
Gläubiger-Identifikationsnummer: **DE11ZZZ00000212104**
Mandatsreferenz: **= Mitgliedsnummer**

IBAN: (22 Stellen)	DE					
	4 Stellen	4 Stellen	4 Stellen	4 Stellen	4 Stellen	2 Stellen
Name, Vorname des Kontoinhabers:						
Name der Bank:				BIC: (nur bei Konten im Ausland)		



Ort, Datum

Unterschrift des Kontoinhabers