# MEINE 10-ER KARTE BEIM TSV SCHMIDEN 1902 E.V.

Hiermit beantrage ich eine 10er Karte im TSV Schmiden 1902 e.V..
Mit der Unterschrift erkenne ich die Satzung und die Beitragsordnungen an.
Diese sind auf der TSV Website einsehbar.

www.tsv-schmiden.de
info@tsv-schmiden.de
0711/ 95 19 39 - 0
Wilhelm-Stähle-Str. 13
70736 Fellbach-Schmiden

Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ d

Zusendung TSV Newsletter ☐ Ja ☐ Nein

Name

Vorname

Straße/Haus-Nr.

PLZ/Ort

Telefon privat

Telefon mobil/geschäftlich

E-Mail

Geburtsdatum

Zugehörig zur Beitragsgruppe:

| | |
|---|---|
| 54 € ☐ TSV-Mitglied Kind (bis einschl. 14 Jahre) | 66 € ☐ Nicht-Mitglied Kind (bis einschl.14 Jahre) |
| 54 € ☐ TSV-Mitglied Jugendlich (15-18 Jahre) | 66 € ☐ Nicht-Mitglied Jugendlich (15-18 Jahre) |
| 90 € ☐ TSV-Mitglied Erwachsen | 110€ ☐ Nicht-Mitglied Erwachsen |

Die oben aufgeführte Person beantragt eine kostenpflichtige 10er Karte für:

☐ CrossFit ☐ Capoeira ☐ einklang ☐ Fight-Academy ☐ SV-Kids

Einmalige Gebühr: €

Ort/Datum

Unterschrift (bei Minderjährigen* durch den gesetzl. Vertreter)

*Der/die Erziehungsberechtigte/n verpflichten sich gegenüber dem Verein für die Beitragsschulden ihrer Kinder bis zur Vollendung des 25. Lebensjahres (sofern sich diese noch in Ausbildung befinden) aufzukommen.

## EINMALIGES SEPA-LASTSCHRIFTMANDAT

**GLÄUBIGER IDENTIFIKATIONSNUMMER: DE27TSV00000047304**

Ich/Wir ermächtige(n) Sie, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise(n) ich/wir mein/unser Kreditinstitut an, die vom Turn- und Sportverein Schmiden 1902 e.V. auf mein/unser Konto gezogene Lastschrift einzulösen.
**Hinweis:** Ich kann/wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Belegs verlangen. Es gelten dabei die mit meinem/unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Mandatsreferenznummer = Mitgliedsnummer (wird noch vergeben):

Der Einzug erfolgt zum ab dem Ermächtigungsdatum zum nächsten 15. eines Monats.

Name und Anschrift des Kontoinhabers (wenn vom Antragsteller Abweichend)

Ort/Datum

Unterschrift