

# BEITRITTSERKLÄRUNG

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt  
zum Sportverein TSV Leidenhofen 1920 e.V.  
mit Anerkennung der bestehenden Satzung ab dem:



Name  Vorname

Geburtsdatum

Straße  PLZ und Ort

Tel.  Handy

E-Mail

Der Jahresbeitrag beträgt derzeit 40,00 € und wird halbjährlich jeweils zum 05.01. und 05.07. des Jahres eingezogen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

## Anmerkung

§ 4.2 der Satzung: Der Austritt aus der Mitgliedschaft muss schriftlich gegenüber dem Vorstand erklärt werden und kann zum Ende des Kalenderjahres erfolgen.

## Erteilung eines SEPA-Lastschriftmandats

Gläubiger-Identifikationsnummer des TSV Leidenhofen e.V.: DE72ZZZ00000269109  
Mandatsreferenz: \_\_\_\_\_ (wird vom Verein eingetragen)

## SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige den TSV Leidenhofen e.V. widerruflich Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom TSV Leidenhofen 1920 e.V. 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.

Name und Anschrift des Kontoinhabers (nur eintragen, wenn das Mitglied nicht der Kontoinhaber ist)

\_\_\_\_\_

Kreditinstitut

BIC  IBAN

Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht seitens des kontoführenden Kreditinstituts keine Verpflichtung zur Einlösung. Die durch die Nichteinlösung entstehenden Kosten werde ich erstatten.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Kontoinhaber